Sabnie, dnia …….. r.

……
(imię i nazwisko)

……..

……
(adres)

Wójt
Gminy Sabnie

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Sabnie działki o nr ew. ……..
……..
……..
……..
(wpisać nr ew. działki i miejscowość)

oraz o położeniu w obszarze rewitalizacji o którym mowa w art. 8 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2024 r. poz. 278).

Jednocześnie proszę o podanie informacji, czy Rada Gminy Sabnie wyznaczyła w drodze uchwały obszary zdegradowane i obszary rewitalizacji oraz czy ww. działki są położone na obszarze Specjalnej Strefy Rewitalizacji o której mowa w rozdziale 5 ustawy o rewitalizacji.

Niniejsze zaświadczenie jest niezbędne do przedłożenia ……
……..

Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia 17 zł.

……..
(czytelny podpis)