

Koluszki, dn.....

.....  
.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
.....  
adres zamieszkania wnioskodawcy

.....  
numer telefonu

**Urząd Miejski  
w Koluszkach**

### **W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o wydanie wypisu i wyrysu z planu zagospodarowania przestrzennego dla miasta Koluszki:

Nr ewidencyjny działki : .....

Obręb.....

Informacje uzupełniające do podania (m.in. cel wystąpienia).....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Podlega opłacie skarbowej w kwocie :

- wypis 30 zł 00 gr - /do 5 stron/
- wyrys 20 zł 00 gr - /format A4/