**WNIOSKODAWCA** Krasocin, dnia ………………………….

……………………………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………. …………….

(telefon kontaktowy\*)

**Urząd Gminy Krasocin**

**ul. Macierzy Szkolnej 1**

**29-105 Krasocin**

**W N I O S E K**

Proszę o wydanie zaświadczenia o tym czy niżej wymienione działki znajdują się czy nie znajdują na obszarze rewitalizacji i/lub specjalnej strefie rewitalizacji.

- działka o nr ewid. ………………………….. położona w miejscowości ……………………………………………….

- działka o nr ewid. ………………………….. położona w miejscowości ……………………………………………….

- działka o nr ewid. ………………………….. położona w miejscowości ……………………………………………….

- działka o nr ewid. ………………………….. położona w miejscowości ……………………………………………….

Zaświadczenie potrzebne jest celem przedłożenia w ………………………………………………………………………….

 ………………………………………………….

*(Podpis Wnioskodawcy)*

**Forma odbioru zaświadczenia:**

□ odbiór osobisty

□ proszę o wysłanie pocztą

Do wniosku dołączam potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości **17zł** za zaświadczenie (opłata do uiszczenia w kasie UG Krasocin

lub na nr rachunku UG Krasocin w BS Włoszczowa o/Krasocin 30 8525 0002 0010 0112 0043 0049)