

Klembów, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres/

.....  
telefon

**Wójt Gminy Klembów  
ul. Gen. Fr. Żymirskiego 38  
05 – 205 Klembów**

Proszę o wydanie wypisu i wyrysu (niepotrzebne skreślić) z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego gminy Klembów - działki nr ewidencyjny

.....  
położonej w .....obręb .....

przy ulicy .....

Powyższa informacja potrzebna jest do celów .....

W załączeniu:

– .....

.....  
podpis

- opłata skarbową za wypis z planu /studium/  
a/ do 5 stron - 30 zł  
b/ powyżej 5 stron - 50 zł
- opłata za wyrys z planu /studium/  
format A-4 - 20 zł

**Gdy do wniosku nie jest dołączana mapa w przypadku działek podzielonych, podać rok podziału.....**