…..………………………………….. r.

 **Wnioskodawca** Miejscowość, dnia

 ......................................................................................................................

 (imię i nazwisko / nazwa , adres)

 ......................................................................................................................

 ......................................................................................................................

 .......................................................................................................................

 (nr tel. kontaktowego)

**WÓJT**

**GMINY BĘDZINO**

**76-037 Będzino 19**

# **Wniosek o wydanie zaświadczenia o położeniu nieruchomości**

# **na obszarze rewitalizacji lub w Specjalnej Strefie Rewitalizacji**

1. Na podstawie art. 217 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postepowania administracyjnego (Dz. U. z 2018 r. poz. 2096 ze zmianami) proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego, że niżej wymienione działki lub lokal mieszkalny/ budynek nie znajdują się lub znajdują się na obszarze rewitalizacji i/lub w Specjalnej Strefie Rewitalizacji:

- lokal mieszkalny / budynek o adresie: ….........................................................................................................

- działki o nr ewid. ................................... położone w miejscowości …...........................................................

1. Zaświadczenie potrzebne jest celem przedłożenia w: …....................................................................................
2. Proszę o przesłanie zaświadczenia na adres podany we wniosku / Zaświadczenie odbiorę osobiście \*

 ……………….....……………..……………...

 podpis wnioskodawcy

**ZAŁACZNIKI:**

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej.
2. Pełnomocnictwo imienne udzielone osobie fizycznej wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej (jeśli dotyczy).
3. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Będzino.