

.....  
Wnioskodawca

Izabelin, dnia ..... roku

.....  
adres

.....  
adres

.....  
telefon

**URZĄD GMINY IZABELIN**  
**Referat Architektury i Geodezji**  
**ul. 3 Maja 42**  
**05 - 080 Izabelin**

Proszę o wydanie **wypisu\* i wyrysu\*** z **miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego** dla działki (tek) :

nr ewidencyjny .....

położonej (ych) we wsi .....

przy ul.....

w Gminie Izabelin wg załączonej mapki.

Wypis i wyrys \*proszę przesłać pod wskazany adres \* odbiorę osobiście

.....  
( podpis )

- Oplata skarbowa za wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego (zgodnie ze stawkami określonymi w ustawie z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej – Dz. U. Nr 225 poz. 1635 z późn. zm.) wynosi:
  - wypisu ( do 5 stron tekstu formatu A-4) – **30,00 zł**;
  - wypisu ( powyżej 5 stron tekstu formatu A-4) – **50,00 zł**;
  - wyrysu (za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A-4) **20 zł** nie więcej jednak niż **200 zł**;

Opłatę skarbową uiszcza się w kasie urzędu, na rachunek bankowy, bądź bezpośrednio u inkasenta.

\*niepotrzebne skreślić