

.....
imię i nazwisko/nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

Adres do korespondencji:

.....
imię i nazwisko/ nazwa instytucji

.....
adres

.....
kod pocztowy, miejscowość

Kudowa-Zdrój, dnia.....

AiB.6724.1.....

Wypełnia Urząd

**Burmistrz Miasta
ul. Zdrojowa 24
57-350 Kudowa Zdrój**

**Wniosek
o zaopiniowanie zgodności wstępnego projektu podziału nieruchomości**

z ustaleniami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Kudowa - Zdrój dla działki oznaczonej geodezyjnie:

nr....., AM....., obręb.....

podział działki ma na celu: *:

- wydzielenie działki (działek) pod zabudowę,
- wydzielenie działek w celu regulacji granic,
- inne:.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

D wniosku dołączam: *

1. wstępny projekt podziału nieruchomości opracowany zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 grudnia 2004 r. w sprawie sposobu i trybu dokonywania podziałów nieruchomości
2. koncepcję zagospodarowania terenu
3. inne
.....
.....
.....

Wniosek nie wymaga opłaty skarbowej.

TERMIN ZAŁATWIENIA SPRAWY – do 30 dni

* proszę podkreślić właściwe