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

(imię i nazwisko)]

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

(adres zamieszkania)

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

(kod pocztowy)

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

(telefon kontaktowy)

 Urząd Gminy Gdów

 32-420 Gdów

Proszę o wydanie zaświadczenia czy dana działka znajduje się w Specjalnej Strefie **Rewitalizacji**

Działka nr…………………………………………………………………….…………

w miejscowości ……………………………….…………………………………………

Celem przedłożenia w …………………………………………………………………

Forma odbioru zaświadczenia\*\*):

- odbiór osobisty

- odbiór przez pełnomocnika / osobę upoważnioną

…………………………………………………………………………..

- proszę o przesłanie na adres

……………………………………………………………………………………………….....

***Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.***

----------------------------------------- (data i podpis wnioskodawcy)

**-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Pobrano opłatę skarbową 17,00 zł, nr kwitu…………………………………., dnia………………