

Strona utworzona 2010-01-27

URZĄD MIEJSKI w CHOROSZCZY

Ul. Dominikańska 2

16-070 Choroszcz

tel. (85) 713-22-29; 713 22 42, fax (0-85) 719-18-39

e-mail: urząd@choroszcz.pl

PLANOWANIE PRZESTRZENNE W GMINIE CHOROSZCZ

CZYNNOŚCI ZWIĄZANE Z PLANOWANIEM PRZESTRZENNYM WYKONUJE

PAN ROMAN KUŹMICKI tel. (85) 713-22-29

PANI MARTA STRUCZEWSKA tel. (85) 713 22 42

REFERAT GOSPODARKI PRZESTRZENNEJ I BUDOWNICTWA

pokój nr 10

WYDAWANIE WYPISÓW I WYRYSÓW Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO ORAZ ZE STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY CHOROSZCZ

Wypis i wyrys wydaje się na pisemny wniosek zainteresowanego.

(termin załatwienia — niezwłocznie, jednak nie dłużej niż 7 dni.)

Oplaty:

💡 za wypis:

a) do 5 stron **30zł**

b) powyżej 5 stron **50zł**

💡 za wyrys:

a) za każdą wchodzącą w skład wyrysu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 **20zł**

b) nie więcej niż **200zł**

Poniżej dostępny jest odpowiedni wniosek do wydrukowania lub ściągnięcia

WYDAWANIE ZAŚWIADCZEŃ O PRZEZNACZENIU DZIAŁEK W PLANIE MIEJSCOWYM

Zaświadczenie wydaje się na pisemny wniosek zainteresowanego.

(termin załatwienia — do 7 dni.)

Oплата **17 zł**

Poniżej dostępny jest odpowiedni wniosek do wydrukowania lub ściągnięcia

PRZYJMOWANIE WNIOSKÓW DO ZMIANY PLANU MIEJSCOWEGO

Poniżej dostępny jest odpowiedni wniosek do wydrukowania lub ściągnięcia

Choroszcz dnia

.....

.....

.....

/ imię, nazwisko i adres/

URZĄD MIEJSKI

w Choroszczy

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia w sprawie przeznaczenia działki nr geod.

położonej w

Zaświadczenie jest potrzebne w celu przedłożenia

Załącznik:

1. Kserokopia mapy ewidencyjnej lub zasadniczej z zaznaczonym terenem.

Oplata 17 zł w kasie Urzędu.

.....

(Podpis)

Choroszcz dnia

.....

.....

.....

/ imię, nazwisko i adres/

Burmistrz Choroszczy

WNIOSEK

Proszę o zmianę przeznaczenia działki (lub części działki) nr geod.

położonej w z terenów obecnie przeznaczonych pod:

..... na tereny przeznaczone pod:

.....

.....

Załącznik:

1. Kserokopia mapy ewidencyjnej lub zasadniczej z zaznaczonym terenem wnioskowanym do zmian przeznaczenia.

.....

(Podpis)

Choroszcz dnia

.....

.....

.....

/ imię, nazwisko i adres/

URZĄD MIEJSKI

w Choroszczy

WNIOSEK

Proszę o wydanie wypisu i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego gminy Choroszcz

dla działki Nr geod.

położonej w

Wypis i wyrys wydaje się w celu

.....

Oplata skarbowa w wysokości:

❖ za wypis:

c) do 5 stron **30zł**

d) powyżej 5 stron **50zł**

❖ za wyrys:

c) za każdą wchodzącą w skład wyrys pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu **A420zł**

d) nie więcej niż **200zł**

.....

(Podpis)

Choroszcz dnia

.....

.....

.....
/ imię, nazwisko i adres/

URZĄD MIEJSKI

w Choroszczy

WNIOSEK

Proszę o wydanie wypisu i wyciągu ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Choroszcz

dla działki Nr geod.

położonej w

Wypis i wyciąg wydaje się w celu

Oplata skarbowa w wysokości:

☛ za wypis:

e) do 5 stron **30zł**

f) powyżej 5 stron **50zł**

☛ za wyciąg:

e) za każdą wchodzącą w skład wyciągu pełną lub rozpoczętą część odpowiadającą stronie formatu A4 **20zł**

f) nie więcej niż **200zł**

.....
(Podpis)

Wniosek+o+wypis+i+wyciąg+z+planu.doc (23 KB)

Wniosek+o+wypis+i+wyciąg+z+planu.doc

Wniosek+o+wypis+i+wyciąg+ze+studium.doc (23 KB)

Wniosek+o+wypis+i+wyciąg+ze+studium.doc

Wniosek+o+zmianę+przeznaczenia+działki.doc (21.5 KB)

Wniosek+o+zmianę+przeznaczenia+działki.doc

Zaświadczenie+w+sprawie+przeznaczenia+działki.doc (21 KB)

Zaświadczenie+w+sprawie+przeznaczenia+działki.doc

zmiany.doc (38.5 KB)

zmiany.doc

Metryka strony

Udostępniający: **Urząd Miejski w Choroszczy**

Wytwarzający/odpowiadający: **Roman Kuźmicki**

Wprowadzający: **Roman Kuźmicki**

Data modyfikacji: **2010-01-27**

Opublikował: **Ewa Łukaszewicz**

Data publikacji: **2010-01-27**