Skała , dnia…………………

…………………………..

 Imię i Nazwisko

…………………………..  **Burmistrz Miasta i Gminy Skała**

 Adres zamieszkania Rynek 29; 32-043 Skała

…………………………..

 Kod pocztowy

…………………………..

 Tel. Kontaktowy

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia o położeniu nieruchomości *na terenie zdegradowanym oraz na obszarze rewitalizacji, lub na terenie Specjalnej Strefy Rewitalizacji***

Proszę owydanie zaświadczenia w celu ustalenia, czy działka/działki nr ewidencyjny………………………………………………………………………………………, położona/położone w miejscowości…………………………………., gmina Skała znajduje się/znajdują się na terenie zdegradowanym oraz obszarze rewitalizacji, lub na terenie Specjalnej Strefy Rewitalizacji.

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest w celu przedłożenia…………..…..………………………..

Zgodnie z art. 23 ust. l ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r., wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy Skała, Rynek 29; 32-043 Skała danych dotyczących mojej osoby w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego /dotyczy osób fizycznych/.

…………………………….…………..

 /podpis/

**Załączniki:**

1. W przypadku działki (działek) powstałych w wyniku podziału dokonanego do wniosku należy dołączyć kopię mapy ewidencyjnej przedstawiającą przedmiotowy podział wraz z aktualnymi numerami ewidencyjnymi.
2. Pełnomocnictwo imienne (w przypadku ustanowienia pełnomocnika).
3. Pokwitowanie dowodu wpłaty opłat skarbowych :

- za zaświadczenie – 17 zł.

- za pełnomocnictwo- 17 zł.

Odbiór zaświadczenia w pokoju nr 22