**Dane wnioskodawcy:** ......................................, dnia .................................... r.

*miejscowość data*

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

*Imię i nazwisko / Nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej*

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

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

*Adres zamieszkania / Adres siedziby*

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

*Nr tel. kontaktowego*

|  |
| --- |
| **Burmistrz Miasta i Gminy Serock**  ul. Rynek 21, 05-140 Serock  tel. /22/ 782 88 26 |

# **WNIOSEK o wydanie zaświadczenia** 1

# **o zgodności zamierzonego sposobu użytkowania obiektu budowlanego**

# **z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

# Na podstawie art. 217 § 1 i 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – kodeks postępowania administracyjnego, w związku z art. 71 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane, wnoszę o wydanie zaświadczenia o zgodności zamierzonego sposobu użytkowania obiektu budowlanego z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

Zmiana sposobu użytkowania dotyczy2 :

|  |  |
| --- | --- |
|  | budynku letniskowego na mieszkalny |
|  |  |
|  | innego obiektu: ...................................................................................................................................... |

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

*(wymienić obiekt i zmianę sposobu użytkowania budynku)*

usytuowanego na działce o nr ewidencyjnym ...................................... w miejscowości ............................................

położonej w obrębie ewidencyjnym ............................................................................................................................

………………….………………….....…………………...…

*Podpis wnioskodawcy*

Sposób odbioru:

|  |  |
| --- | --- |
|  | odbiorę osobiście |
|  |  |
|  | przesłać pocztą na adres wnioskodawcy |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wydanie zaświadczenia podlega opłacie skarbowej **17 zł**
2. Właściwe zaznaczyć

**Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej od wydania zaświadczenia powstaje z chwilą złożenia wniosku o jego wydanie.**

Zapłaty należnej opłaty skarbowej można dokonać:

* kartą płatniczą w siedzibie Urzędu
* gotówką w kasie Urzędu prowadzonej przez Bank Spółdzielczy w Legionowie, filia w Serocku przy ul. 11 Listopada 8 lok. 4
* przelewem na konto Urzędu Miasta i Gminy w Serocku Nr 28 8013 0006 2007 0015 0994 0002.