

Skarżysko-Kamienna,

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/numer telefonu/

Urząd Miasta
ul. Sikorskiego 18
26-110 Skarżysko-Kamienna

Biuro Planowania Przestrzennego
(tel. 41 2520169, p.213)

Proszę o wydanie zaświadczenia dla terenu na którym położona/e jest/są
działka/i nr geod.: przy ulicy
..... w Skarżysku-Kamiennej zawierającego informację*:

o przeznaczeniu terenu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego;

o objęciu obszarem rewitalizacji wyznaczonym w Uchwale Rady Miasta Skarżyska – Kamiennej
Nr XXVIII/72/2016 z dnia 8 września 2016 r. (ogł. w Dz. Urz. Woj. Świętokrzyskiego z dnia
16.09.2016r. poz. 2811) o ustanowieniu obszaru rewitalizacji;

o objęciu obszarem specjalnej strefy rewitalizacji i w specjalnej strefy ekonomicznej;

o objęciu decyzją o warunkach zabudowy, która przeznaczalaby przedmiotowy grunt do
zalesienia w całości lub w części;

ze „Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta Skarżyska-
Kamiennej”.

.....
/czytelny podpis/

*właściwe zaznaczyć