#  Spytkowice, dnia…………………….

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W SPRAWIE WYZNACZENIA OBSZARU ZDEGRADOWANEGO I OBSZARU REWITALIZACJI**

………………………………..

 imię i nazwisko lub nazwa firmy

………………………………..

 adres

………………………………..

………………………………..

 numer telefonu kontaktowego

**WÓJT GMINY SPYTKOWICE**

Proszę o wydanie zaświadczenia czy dla działek o nr ew. ………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

położonych w miejscowości …………………………….. został wyznaczony obszar zdegradowany
i obszar rewitalizacji Gminy Spytkowice.

Odbiór dokumentów:

□ osobiście

□ za pośrednictwem poczty

Załączniki:

1. Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia.

………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)