

Łabunie, dnia

.....
/nazwisko i imię właściciela/

.....
/adres/

.....
/telefon/

Wójt Gminy Łabunie
ul. Zamojska 50
22-437 Łabunie

W N I O S E K

o wydanie zaświadczenia o położeniu nieruchomości
na obszarze rewitalizacji lub na obszarze Specjalnej Strefy Rewitalizacji

Proszę o wydanie zaświadczenia w celu ustalenia czy nieruchomość oznaczona numerami działek
..... położone w obrębie geodezyjnym znajdują się w obszarze rewitalizacji bądź na obszarze Specjalnej Strefy Rewitalizacji.
Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest w celu przedłożenia w Kancelarii Notarialnej.

.....
/podpis/