Czyżew, dn............................................

*Miejsce na pieczęć Urzędu*

**URZĄD MIEJSKI W CZYŻEWIE**

Referat Rozwoju Gospodarczego  
ul. Mazowiecka 34

18-220 Czyżew

Na podstawie art. 73 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 256 ze zm.).

**WNOSZĘ O WYDANIE DUPLIKATU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY / Pełnomocnika \*** | |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji | | |
|  | | |
| Adres siedziby (dodatkowo adres e-mail) | | Telefon |
|  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **RODZAJ DOKUMENTU I JEGO OZNACZENIE \*** (właściwe zaznaczyć) |
| **1** | DECYZJA O WARUNKACH ZABUDOWY ZNAK Z DNIA |
| **1** | DECYZJA O ŚRODOWISKOWYCH UWARUNKOWANIACH REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA ZNAK Z DNIA |
| **1** | WYPIS I WYRYS Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA ZNAK Z DNIA |
| **1** | ZAŚWIADCZENIE O PRZEZNACZENIU DZIAŁKI W PLANIE MIEJSCOWYM ZNAK Z DNIA |
|  | DECYZJA O USTALENIU LOKALIZACJI INWESTYCJI CELU PUBLICZNEGO ZNAK Z DNIA |
|  | INNY, JAKI? |

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY UZASADNIAJĄCE UZYSKANIE DUPLIKATU** (np:zagubienie/zniszczenie/kradzież\* oryginału dokumentu) |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D** | **DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:\*** | **Ilość** |
|  | pełnomocnictwo udzielone osobie fizycznej działającej w imieniu wnioskodawcy |  |
|  | dowód zapłaty opłaty skarbowej |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | czytelny podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika |

VERTE

Opłata skarbowa:

* 5 zł od każdej pełnej lub zaczętej stronicy wystawionego duplikatu

zaświadczenia lub decyzji wg ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku

o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1000 ze zm.)