

.....

UZUPEŁNIENIE WNIOSKU

Miejsce na pieczęć Urzędu

Wydział Architektury Planowania i Strategii
Urząd Miasta Mysłowice
ul. Powstańców 1, 41-400 Mysłowice

WNOSZĘ O UZUPEŁNIENIE / WYCOFANIE* WNIOSKU

numer wpływu

z dnia

znak sprawy

DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTORA / WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA*

Imię i nazwisko lub nazwa instytucji

Adres siedziby (nieobowiązkowo telefon, adres e-mail)

ADRES INWESTYCJI

Adres pocztowy inwestycji

Adres geodezyjny nieruchomości (obręb, numer arkusza mapy, numer działki)

WYJAŚNIENIA

WYSZCZEGÓLNIENIE SKŁADANYCH DOKUMENTÓW

	Ilość
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

OPŁATA SKARBOWA		<i>(wypełnia wnioskodawca wpisując wartości w pola oznaczone kolorem białym oraz zaznaczając właściwy kwadrat)</i>	
wniesiona kwota opłaty skarbowej w formie: • Przelew na konto ☐ • Wpłata w kasie ☐			
przedmiot opłaty		pełnomocnictwo	
zł		zł	

.....
czytelny podpis
inwestora / wnioskodawcy / pełnomocnika *

* _____
niepotrzebne skreślić