

.....  
.....  
.....  
tel. ....  
(imię, nazwisko, adres, telefon wnioskodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**WÓJT GMINY ŻARY**  
**al. Jana Pawła II 6**  
**68-200 Żary**

## **WNIOSEK**

### **o uzyskanie kserokopii decyzji poświadczonej za zgodność z oryginałem**

Proszę o sporządzenie kserokopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem, decyzji: o warunkach zabudowy/o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego\*

miejscowość .....

nr działki lub działek .....

.....

nr decyzji ..... z dnia .....

znak .....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Dokument wysłać pocztą

Dokument odbiorę osobiście

(proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem X)

### **Załączniki do wniosku o uzyskanie kserokopii decyzji poświadczonej za zgodność z oryginałem:**

1. Dowód wniesienia należnej opłaty skarbowej w wysokości **5,00 zł** za każdą stronę decyzji formatu A4.

Poświadczenie zgodności kopii podlega opłacie skarbowej płatnej w kasie gminnej, w godz. od 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup> lub na konto Gminy Żary, al. Jana Pawła II 6 na nr: **75 1020 5402 0000 0602 0351 3405 Bank PKO BP**, z dopiskiem **opłata za kserokopię**.