………………………………………………………. ……………………………………

………………………………………………………. (miejscowość, data)

……………………………………………………….

tel. …………………………………………………..

 (imię, nazwisko, adres, telefon wnioskodawcy)

**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/zatwierdzającej projekt podziału nieruchomości\*

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 800 do 1400 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**.