

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/inwestora)

Sobienie-Jeziory, dn.

.....
(adres wnioskodawcy/inwestora)

.....

.....
(telefon kontaktowy)

**DO WÓJTA GMINY
SOBIENIE-JEZIORY**

Proszę o wydanieegzemplarzy duplikatów decyzji ustalającej warunki
zabudowy znak:nr z dnia

Kopie niniejszych decyzji są niezbędne do przedłożenia

.....

.....

/podpis/

Opłata skarbową – **5,00 zł** od każdej pełnej lub zaczętej strony.
(t.j. Dz. U. 2019.1000 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. z późn. zm.)