

Świdwin, dnia _____

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

(adres zamieszkania)

**Burmistrz Miasta Świdwin
Plac Konstytucji 3Maja 1
78-300 Świdwin**

**WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA ZGODNOŚCI
ZMIANY SPOSOBU UŻYTKOWANIA OBIEKTU Z USTALENIAMI
PLANU MIEJSCOWEGO**

Proszę o wydanie zaświadczenia zgodności zmiany sposobu użytkowania obiektu budowlanego dotyczącego:

1) nazwa inwestycji _____

2) inwestor _____

3) lokalizacja _____

z ustaleniami planu zagospodarowania przestrzennego miasta Świdwina dla działek nr _____ położonych w obrębie geodezyjnym _____ .

(podpis właściciela)

Załączniki:

1. Mapa sytuacyjno – wysokościowa
ze wskazaniem obiektu
2. Opłata skarbową