

ADAM NOWAK

Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

UL. NOWACKA 2/1 81-888 SOPOT

Adres wnioskodawcy

tel. 500-600-700 ADAM@ADAM.PL

Telefon, e-Mail

Prezydent Miasta Sopotu

Nazwa organu właściwego do złożenia wniosku

ul. Kościuszki 25/27 81-704 Sopot

Adres organu właściwego do złożenia wniosku

Pełnomocnik – imię i nazwisko

Adres pełnomocnika

Telefon, e-Mail

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZGODNOŚCI ZAMIERZONEGO SPOSOBU  
UŻYTKOWANIA OBIEKTU BUDOWLANEGO Z OBOWIAZUJĄCYM MIEJSCOWYM PLANEM  
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Na podstawie art. 217 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego, w związku z art. 71 ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, proszę o wydanie zaświadczenia o zgodności zamierzonego sposobu użytkowania obiektu budowlanego z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

obiekt o przeznaczeniu na przedszkole

Opis zamierzonego sposobu użytkowania obiektu budowlanego lub lokalu

**Adres obiektu budowlanego:**

Miejscowość: SOPOT

Gmina: SOPOT

Ulica: NOWACKA

Numer porządkowy: 2

**Dane ewidencyjne obiektu budowlanego:**

Obręb: SOPOT, Arkusz: \* 123;

Działka/działki nr: 231/32

**Do wniosku dołączam:**

1. Dowód opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia.

2. Pełnomocnictwo wraz z dowodem opłaty skarbowej za jego udzielenie (jeśli jesteś reprezentowany przez pełnomocnika).

*ADAM NOWAK*

.....  
*Podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika*