Nieborów, dnia………………….

Wnioskodawca:

………………………………………….

*Imię i nazwisko lub nazwa Wnioskodawcy*

………………………………………….

 *adres*

………………………………………...

*telefon, e-mail\**

**Wójt Gminy Nieborów**

**Al. Legionów Polskich 26**

**99-416 Nieborów**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, czy działka/i oznaczona/e
nr ewidencyjnym ………..……………………………………………………..................
położona/e w obrębie ewidencyjnym …….…………………………………………..
leży/ą w strefie, co do której została podjęta przez Radę Gminy Nieborów uchwała
o wyznaczeniu obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacyjnego oraz uchwała
w sprawie ustanowienia na obszarze rewitalizacji Specjalistycznej Strefy Rewitalizacji.

Zaświadczenie zostanie przedłożone w ……………………………………………………

……………………………....

 (podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, przez Wójta Gminy Nieborów, na potrzeby rozpatrzenia niniejszego wniosku.

 …….…………………………………..

 (podpis Wnioskodawcy)

* *Podanie danych w zakresie numeru telefonu, e-mail jest dobrowolne. Dane osobowe będą przetwarzane w celu usprawnienia kontaktu.*

Opłata skarbowa w wysokości 17 zł na podstawie art. 1 ust. 1 pkt. 1) lit b) ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (Dz. U. 2020 r., poz. 1546 ze zm.)