Pleszew, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i nazwisko / Nazwa przedsiębiorcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy (ulica)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy
(kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy

**Urząd Miasta i Gminy Pleszew**

**Wydział Rozwoju i Analiz**

Proszę o wydanie zaświadczenia, iż działka nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

położona w miejscowości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_przy ulicy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nie znajduje się na obszarze rewitalizacji lub w Specjalnej Strefie Rewitalizacji w rozumieniu ustawy z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2021 r., poz. 485).

Cel wydania zaświadczenia:

 przedłożenie u notariusza\*

 inny (jaki?)\* ………………………………………………………………………………………...

Forma przekazania zaświadczenia:

 odbiór osobisty\*

 przesłanie na wskazany adres za pośrednictwem poczty\*

### Na podstawie art. 6 ust.1 lit.a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - Dz.U.UE.L.2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postępowaniu administracyjnym w celu wydania zaświadczenia o rewitalizacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis

Załącznik:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej w wysokości 17 zł za wydanie zaświadczenia.

Opłatę należy dokonać na nr rachunku bankowego: 40 8407 0003 0007 1000 2000 0413.

W tytule operacji proszę wpisać „Opłata za zaświadczenie – rewitalizacja”

\*- zaznaczyć właściwe