

## Pismo dotyczące aktu planowania przestrzennego

<b>1. ORGAN, DO KTÓREGO JEST SKŁADANE PISMO</b>	
Nazwa: <u>Wójt Gminy Chojnów</u> <u>BARMIŚCIE MIĘSTA</u>	
<b>2. RODZAJ PISMA<sup>1)</sup></b>	
<input checked="" type="checkbox"/> 2.1. wniosek do projektu aktu	<input type="checkbox"/> 2.2. uwaga do konsultowanego projektu aktu <sup>2)</sup>
<input type="checkbox"/> 2.3. wniosek o zmianę aktu <sup>3)</sup>	<input type="checkbox"/> 2.4. wniosek o sporządzenie aktu <sup>3)</sup>
<b>3. RODZAJ AKTU PLANOWANIA PRZESTRZENNEGO<sup>1)</sup></b>	

☒ 3.1. plan ogólny gminy

☐ 3.2. miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego, w tym zintegrowany plan inwestycyjny lub miejscowy plan rewitalizacji

☐ 3.3. uchwała ustalająca zasady i warunki sytuowania obiektów małej architektury, tablic reklamowych i urządzeń reklamowych oraz ogrodzeń, ich gabaryty, standardy jakościowe oraz rodzaje materiałów budowlanych, z jakich mogą być wykonane

☐ 3.4. audyt krajobrazowy

☐ 3.5. plan zagospodarowania przestrzennego województwa

**4. DANE SKŁADAJĄCEGO PISMO<sup>4)</sup>**

Imię i nazwisko lub nazwa: .....

Kraj: **Polska**

Województwo: **dolnośląskie**

Powiat: **leanicki**

Gmina: **Chojnów**

Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: .....

Miejscowość: **Chojnów**

Kod pocztowy: **59-225**

E-mail (w przypadku gdy składający pismo posiada adres e-mail): .....

Nr tel. (nieobowiązkowo): ..... Adres skrytki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych<sup>5)</sup>: /

4.1. Czy składający pismo jest właścicielem lub użytkownikiem wieczystym nieruchomości objętej wnioskiem lub uwagą?

☐ tak ☒ nie

**5. ADRES DO KORESPONDENCJI SKŁADAJĄCEGO PISMO<sup>4)</sup>**

(Nieobowiązkowo)

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica:

Nr domu: Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

**6. DANE PEŁNOMOCNIKA<sup>4)</sup>**

(Nieobowiązkowo)

☐ pełnomocnik ☐ pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko: .....

Kraj: ..... Województwo: .....

Powiat: ..... Gmina: .....

Ulica: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: ..... Miejscowość: .....

Kod pocztowy: ..... E-mail (w przypadku gdy pełnomocnik posiada adres e-mail): .....

..... Nr tel. (nieobowiązkowo): .....

Adres skrytki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych<sup>5)</sup>: .....

**7. TREŚĆ PISMA**



7.2. (Nieobowiązkowo) W przypadku wypełnienia, należy uzupełnić każdą z kolumn tabeli.

Lp.	7.2.1. Nazwa aktu planowania przestrzennego	7.2.2. Identyfikator działki lub działek ewidencyjnych	7.2.3. Czy teren objęty pismem obejmuje całość działki lub działek ewidencyjnych <sup>7)</sup>	7.2.4. Treść <sup>6)</sup>
1				

Lp.	7.3.1. Nazwa planu ogólnego gminy lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego	7.3.2. Identyfikator działki lub działek ewidencyjnych	7.3.3. Czy teren objęty pismem obejmuje całość działki lub działek ewidencyjnych <sup>7)</sup>	7.3.4. Nazwa lub nazwy klasy przeznaczenia terenu (albo symbolu lub symbole klasy przeznaczenia terenu) <sup>8)</sup>	7.3.5. Maksymalny udział powierzchni zabudowy [%]	7.3.6. Maksymalna wysokość zabudowy [m]	7.3.7. Minimalny udział powierzchni biologicznie czynnej [%]
1							

☒ Wyrażam zgodę      ☐ Nie wyrażam zgody

## 9. ZAŁĄCZNIKI

<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo do reprezentowania składającego pismo lub pełnomocnictwo do doręczeń (zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2111)) – jeżeli składający pismo działa przez pełnomocnika.
<input type="checkbox"/>	Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa – jeżeli obowiązek uiszczenia takiej opłaty wynika z ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.
<input type="checkbox"/>	(Nieobowiązkowo). Określenie granic terenu w formie graficznej w przypadku wskazania terenu objętego pismem jako części działki ewidencyjnej lub działek ewidencyjnych.
<input type="checkbox"/>	(Nieobowiązkowo). Inne załączniki – w przypadku zaznaczenia pola należy podać nazwy załączników <sup>9)</sup>

Podpis powinien być czytelny. Podpis i datę podpisu umieszcza się w przypadku składania pisma w postaci papierowej.

Data: 15.07..... 2024 r.