**Starostwo Powiatowe w Wyszkowie**

**Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków**

**Wydział Środowiska i Rolnictwa**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**Dane dotyczące wnioskodawcy** (zaznaczyć właściwe).

□ właściciel/współwłaściciel

□ pełnomocnik/upoważniony

□ kupujący z umową przedwstępną kupna-sprzedaży

□ inny (uwzględniający interes prawny) **…………………..……………………………………………………………………………..….**

**(imię nazwisko) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**(adres zamieszkania: ulica, numer domu, kod pocztowy miejscowości)**

**numer telefonu ………………………………………..- informacja podawana dobrowolnie w celu usprawnienia komunikacji.**

Na podstawie art. 217 § 2 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postepowania administracyjnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 572 z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 37a ust. 1 w nawiązaniu do art. 19 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 28 września 1991 r. o lasach wnoszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego objęcia działki uproszczonym planem urządzenia lasu lub decyzją określającą zadania z zakresu gospodarki leśnej wydaną na podstawie inwentaryzacji stanu lasów celem przedłożenia w kancelarii notarialnej:

działka/ki nr **………….……… …….…………… …………………… …………………… …………………… ……………..…… …….……………**

miejscowość/obręb**………………………………………..……..……….……………** gmina**…….………………………..………………………**

**……………………………………………………………………………………………….**

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

* dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia, tj. stanowiącej iloczyn zaświadczanych faktów oraz stawki opłaty – 17 zł **(ilość działek x 17 zł),**
* pełnomocnictwo (w przypadku występowania przez pełnomocnika),
* opłata skarbowa za upoważnienie/pełnomocnictwo (w przypadku występowania przez pełnomocnika)
w wysokości 17 zł. nie dotyczy najbliższej rodziny, tj. małżonka, wstępnego (np. rodziców), zstępnego (np. dziecka) lub rodzeństwa.

Konto opłaty skarbowej nr 25 8931 0003 0002 2233 2039 0003 Urzędu Miejskiego w Wyszkowie

**Odbiór zaświadczenia:**

* osobiście na ul. Zakolejowej 15A, 07-200 Wyszków, pokój 106; po otrzymaniu telefonicznie informacji o odbiorze.
* przez pełnomocnika. Upoważniam …………………………………………………………………………………………………………………

do odbioru zaświadczenia.

* korespondencyjnie.

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych

w Starostwie Powiatowym w Wyszkowie.

**………………………………………………………………**

 ***(data, podpis)***