

Strachówka, dnia.....

**WNIOSKODAWCA**

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

**Urząd Gminy w Strachówce**  
ul. Norwida 6,05-282 Strachówka

**W N I O S E K**

Proszę o wydanie informacji czy działka ew. nr .....  
obręb ..... położonej (-ych).....  
(nazwa miejscowości)

przy ul. .... leży w strefie obszaru rewitalizacji, o której mowa w  
art. 8 ustawy z dnia 9.10.2015 r. o rewitalizacji (Dz. U. z 2015 r. poz. 1777) oraz czy w/w działka leży w  
Specjalnej Strefie Rewitalizacji, o której mowa w art. 25 ustawy o rewitalizacji.

Zaświadczenie złożę.....  
dodatkowe informacje.....  
.....

.....  
podpis