

Siemianowice Śl. dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

PINB
(wypełnia Urząd) numer w rejestrze PINB

**POWIATOWY INSPEKTORAT NADZORU
BUDOWLANEGO W
SIEMIANOWICACH ŚLĄSKICH**

W N I O S E K O W Y D A N I E Z A Ś W I A D C Z E N I A

Stosownie do treści art. 217 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego niniejszym
zwracam (-y) się o wydanie zaświadczenia potwierdzającego:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wniosek uzasadniam (należy wskazać interes prawny):

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis osoby (-ób) składającej (-ych) wniosek)

Załącznik:
- dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł (nie dotyczy m.in. budynków mieszkalnych)