

**GMINA CZARNKÓW**

64-700 Czarnków, ul. Rybaki 3

woj. wielkopolskie

NIP 7632091377

GROS. 671. 26. 2024

**Pismo dotyczące aktu planowania przestrzennego****URZĄD MIASTA CZARNKÓW**  
**WPLYNEŁO**

dnia

08.08.2024

**1. ORGAN, DO KTÓREGO JEST SKŁADANE PISMO**Nazwa: BURMISTRZ MIASTA CZARNKÓW**2. RODZAJ PISMA<sup>1)</sup>**☒ 2.1. wniosek do projektu aktu☐ 2.3. wniosek o zmianę aktu<sup>3)</sup>☐ 2.2. uwaga do konsultowanego projektu aktu<sup>2)</sup>☐ 2.4. wniosek o sporządzenie aktu<sup>3)</sup>**3. RODZAJ AKTU PLANOWANIA PRZESTRZENNEGO<sup>1)</sup>**☒ 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: GMINA CZARNKÓWKraj: POLSKAWojewództwo: WIELKOPOLSKIEPowiat: CZARNKÓWSKO-TRZCIANECKIGmina: MIASTO CZARNKÓWUlica: RYBAKIMiejscowość: CZARNKÓWNr domu: 3 Nr lokalu: -Kod pocztowy: 64-700

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: .....

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

Kod pocztowy: .....

**6. DANE PEŁNOMOCNIKA<sup>4)</sup>**

(Nieobowiązkowo)

☐ pełnomocnik ☐ pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko: .....

Kraj: ..... Województwo: .....

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

Ulica: .....

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

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**7.1. Treść<sup>6)</sup>.....



WÓJT GMINY CZARNKÓW REPREZENTUJĄCY GMINĘ CZARNKÓW  
WYNOŚI O PRZEZNACZENIE W PLANIE OGÓLNYM MIASTA CZARNKÓW  
DZIAŁEK O NR EWID. 300201/2: 2425/2 ZGODNIE ZE STREFĄ  
PLANISTYCZNĄ SJ - STREFA WIELOFUNKCYJNA Z ZABUDOWĄ  
MIESZKANIOWĄ, JEDNORODZINNĄ.

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

Szczegółowe informacje dotyczące treści pisma w odniesieniu do działek ewidencyjnych:

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	Plan ogólny Miasta Czarnków	300201/2: 2425/2	<input checked="" type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	STREFA PLANISTYCZNA SJ

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

Szczegółowe informacje dotyczące działek ewidencyjnych oraz niektórych parametrów – w przypadku zaznaczenia w pkt 2: wniosku do projektu aktu (pkt 2.1), uwagi do konsultowanego projektu aktu (pkt 2.2) lub wniosku o zmianę aktu (pkt 2.3) oraz w pkt 3: planu ogólnego gminy (pkt 3.1) lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, w tym zintegrowanego planu inwestycyjnego lub miejscowego planu rewitalizacji (pkt 3.2):

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 symbol 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			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie				

## 8. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

☒ Wyrażam zgodę ☐ Nie wyrażam zgody

na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).

## 9. ZAŁĄCZNIKI

- ☐ 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.
- ☐ Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa – jeżeli obowiązek uiszczenia takiej opłaty wynika z ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.
- ☐ (Nieobowiązkowo). Określenie granic terenu w formie graficznej w przypadku wskazania terenu objętego pismem jako części działki ewidencyjnej lub działek ewidencyjnych.
- ☐ (Nieobowiązkowo). Inne załączniki – w przypadku zaznaczenia pola należy podać nazwy załączników.<sup>9)</sup>

## 10. PODPIS SKŁADAJĄCEGO PISMO (PEŁNOMOCNIKA) I DATA PODPISU

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

Podpis: .....

Data: 07.08.2024r.

WÓJT

