............................................................ Konin, dnia .....................................

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

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

(adres)

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

Tel. .....................................................

**POWIATOWY INSPEKTORAT**

**NADZORU BUDOWLANEGO**

**DLA MIASTA KONINA**

**ul. płk. W. Sztarka 1, 62-500 Konin**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE KSEROKOPII Z AKT SPRAWY**

na podstawie art. 73 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. 2022 r., poz. 2000 z późn. zm.)
zwracam się z prośbą o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

1. Dane identyfikacyjne inwestycji / numer sprawy PINB …………………………..

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

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

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

1. Uzasadnienie ważnego interesu strony-w przypadku żądania wydania uwierzytelnionych kopii dokumentów

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

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

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

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

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

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

1. Wyszczególnienie dokumentów

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

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

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

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

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

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

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

1. Opłata za kserowanie dokumentów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kserokopia** | **Cena jednostkowa**  | **Ilość** | **Cena ogółem** |
| jednostronna formatu A4 | 1.00 zł |  |  |
| dwustronna formatu A4 | 2.00 zł |  |  |
| jednostronna formatu A3 | 2.00 zł |  |  |
| dwustronna formatu A3 | 3.00 zł |  |  |

1. Opłata skarbowa za uwierzytelnienie kopii dokumentu na konto PINB dla miasta Konina: **VeloBank S.A.  55156000132015281171910001**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Stawka za stronę** | **Ilość stron** | **Należna opłata** |
| 5 zł |  |  |

1. Załączniki do wniosku

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

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

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

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

miejscowość, data czytelny podpis wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Stronie udostępniono akta sprawy w dniu: | .......................................................podpis i pieczęć |
| Potwierdzam odbiór uwierzytelnionych\* kopii dokumentów | .......................................................czytelny podpis wnioskodawcy |

\* niepotrzebne skreślić