

.....
(miejscowość) (data)

.....
(wnioskodawca)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon kontaktowy)

Urząd Gminy Murów
ul. Dworcowa 2
46-030 Murów

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZMIANIE NAZWY ULICY

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o zmianie nazwy ulicy.

Poprzednia nazwa ulicy

Aktualna nazwa ulicy

Zaświadczenie jest niezbędne do przedłożenia w

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wniosek podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 złotych na podstawie ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1000 z późn. zm).

Wniosek zwolniony z opłaty skarbowej w wysokości 17 złotych na podstawie ustawy z dnia 1 kwietnia 2016 r. o zakazie propagowania komunizmu lub innego ustroju totalitarnego przez nazwy budowli, obiektów i urządzeń użyteczności publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1103 z późn. zm).

*Właściwe zakreślić.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wydania zaświadczenia o zmianie nazwy ulicy.

.....
miejscowość, data

.....
podpis wnioskodawcy/ów