

Antrag auf Akteneinsicht/Kopieranfertigung:

Antragsteller:

Name:

Anschrift:

Tel:

Kostenträger: (nur bei **Abweichung mit** Antragsteller **ausfüllen**)

Name:

Anschrift:

Tel.:

Bezeichnung der Unterlagen:

AZ: (ggf)

Name des Bauherren:

Bauart:

Straße/Hausnr.:

Flur:

Flurstück:

Grund der Akteneinsicht:

Ich weise daraufhin, dass die Akteneinsicht/Kopieranfertigung nach der Allgemeinen Gebührenordnung des Landes Sachsen-Anhalt (AllGO LSA) vom 10. Oktober 2012 (GVBl. LSA 20/2012, S.336) in der zurzeit geltenden Fassung gebührenpflichtig ist.

Unterschrift

Datum