

**WYPEŁNIĆ CZYTELNI**

**Suchy Dąb dnia .....**

.....  
/NAZWISKO I IMIĘ/

.....  
/ADRES ZAMIESZKANIA/

.....

.....  
/TELEFON KONTAKTOWY/

## **Urząd Gminy w Suchym Dębnie**

**Uprzejmie proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego przeznaczenia w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego działki nr**

.....

**położonej w miejscowości**

.....

**w celu przedłożenia w**

.....

.....  
*/podpis/*