

WYPEŁNIĆ CZYTELNI

Suchy Dąb dnia

.....
/NAZWISKO I IMIĘ/

.....
/ADRES ZAMIESZKANIA/

.....

.....
/TELEFON KONTAKTOWY/

Wójt Gminy Suchy Dąb

**Wniosek w sprawie zmiany
miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

Zwracam się z wnioskiem o zmianę miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla działki o nr ewidencyjnym

.....
położonej w miejscowości

.....

Wnioskowane przeznaczenie:

.....

.....
/podpis/