

Suchy Dąb, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

.....
(telefon właściciela lub właścicieli działki, działek)

Urząd Gminy w Suchym Dębie

Wniosek w sprawie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego

Zwracam się z wnioskiem o zmianę studium i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla działki o nr ewidencyjnym:

.....
położonej w miejscowości:

.....

Wnioskowane przeznaczenie:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)