

Suchowola, dnia

.....
(imię, nazwisko lub nazwa)
.....

.....
(adres zamieszkania, siedziby)

nr telefonu kontaktowego:

Urząd Miejski w Suchowoli
Plac Kościuszki 5
16-150 Suchowola

WNIOSEK

o sporządzenie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Dotyczy:

- obszaru obejmującego nieruchomości oznaczone w ewidencji gruntów nr:
- położenie:

Wnioskowane przeznaczenie:

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

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
podpis