

....., dn.
/ miejscowość / / data /

.....
/ imię i nazwisko, nazwa instytucji/

.....

.....
/ adres /

.....
/ nr tel. /

Burmistrz Gminy i Miasta Gryfów Śląski
Rynek 1
59-620 Gryfów Śląski

WNIOSEK O ZAŚWIADCZENIE
Z MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu terenu w miejscowym planie
zagospodarowania przestrzennego

dla działki / działek nr

.....

obręb gmina Gryfów Śląski

w celu

.....
/ czytelny podpis /