

Pismo dotyczące aktu planowania przestrzennego

1. ORGAN, DO KTÓREGO JEST SKŁADANE PISMO	
Nazwa: <u>Wójt Gminy Chojnów</u> <u>Burmistrz Miastka</u>	
2. RODZAJ PISMA¹⁾	
<input checked="" type="checkbox"/> 2.1. wniosek do projektu aktu	<input type="checkbox"/> 2.2. uwaga do konsultowanego projektu aktu ²⁾
<input type="checkbox"/> 2.3. wniosek o zmianę aktu ³⁾	<input type="checkbox"/> 2.4. wniosek o sporządzenie aktu ³⁾
3. RODZAJ AKTU PLANOWANIA PRZESTRZENNEGO¹⁾	

☒ 3.1. plan ogólny gminy

☐ 3.2. miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego, w tym zintegrowany plan inwestycyjny lub miejscowy plan rewitalizacji

☐ 3.3. uchwała ustalająca zasady i warunki sytuowania obiektów małej architektury, tablic reklamowych i urządzeń reklamowych oraz ogrodzeń, ich gabaryty, standardy jakościowe oraz rodzaje materiałów budowlanych, z jakich mogą być wykonane

☐ 3.4. audyt krajobrazowy

☐ 3.5. plan zagospodarowania przestrzennego województwa

4. DANE SKŁADAJĄCEGO PISMO⁴⁾

Imię i nazwisko lub nazwa:

Kraj: **Polska**

Województwo: **dolnośląskie**

Powiat: **legnicki**

Gmina: **Chojnów**

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość: **Chojnów**

Kod pocztowy: **59-225**

E-mail (w przypadku gdy składający pismo posiada adres e-mail):

Nr tel. (nieobowiązkowo): Adres skrytki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych⁵⁾: /

4.1. Czy składający pismo jest właścicielem lub użytkownikiem wieczystym nieruchomości objętej wnioskiem lub uwagą?

☐ tak ☒ nie

5. ADRES DO KORESPONDENCJI SKŁADAJĄCEGO PISMO⁴⁾

(Nieobowiązkowo)

Kraj:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica:

Nr domu:

Nr lokalu:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

6. DANE PEŁNOMOCNIKA⁴⁾

(Nieobowiązkowo)

☐ pełnomocnik ☐ pełnomocnik do doręczeń

Imię i nazwisko:

Kraj: Województwo:

Powiat: Gmina:

Ulica: Nr domu: Nr lokalu: Miejscowość:

Kod pocztowy: E-mail (w przypadku gdy pełnomocnik posiada adres e-mail):

..... Nr tel. (nieobowiązkowo):

Adres skrytki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych⁵⁾:

7. TREŚĆ PISMA



Data: 25.07. 2024 r.