

.....
(miejscowość, data)

.....
(inwestor – oznaczenie)

.....
(adres)
.....

.....
(kontakt telefoniczny.)

WÓJT GMINY ŁAGÓW
Łagów, ul. 1 Lutego 7
66-220 Łagów Lub.

WNIOSEK

O ZMIANĘ

STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY

Proszę o sporządzenie zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Łagów obejmującego teren działki/działek o nr ewidencyjnych

.....
.....położonej/położonych w miejscowości
.....,obręb/geodezyjny.....

w zakresie przeznaczenia:

z obowiązującej funkcji :

.....
.....,
pod funkcję:

.....
(PODPIS WNIOSKODAWCY)