.....
(miejscowość, data)

.....
(inwestor – oznaczenie)

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

.....
(kontakt telefoniczny.)

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

WNIOSEK

O ZMIANĘ* LUB SPORZĄDZENIE *

MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Proszę o sporządzenie lub zmianę miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego obejmującego teren działki/działek o nr ewidencyjnych .....

położonej/położonych w miejscowości .....,

obrębie geodezyjnym.....……, gmina Łagów

w zakresie przeznaczenia z funkcji: .....

.....

.....

pod funkcję: .....

.....

.....

.....

.....

…….
(PODPIS wnioskodawcy/wnioskodawców)

- Niepotrzebne skreślić