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

miejscowość, data

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

(imię i nazwisko lub pełna nazwa)

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

(adres)

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

(telefon kontaktowy, e-mail)

**Urząd Gminy Sadowie**

Sadowie 86, 27-580 Sadowie

**Wniosek do projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

Nazwa planu ........................................................................................................................

Dotyczy:

- adres …………………………………………

- obręb ewidencyjny …………………………………….

- numer działki ……………………………………………

Treść wniosku:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

Uzasadnienie:

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

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

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

podpis osoby składającej wniosek