

.....
Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

.....
adres
.....
.....

Wójt Gminy Niegosławice

Niegosławice 55
67-312 Niegosławice

WNIOSEK O SPORZĄDZENIE LUB ZMIANĘ PLANU MIEJSCOWEGO / STUDIUM *

Proszę o: sporządzenie zmianę miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego / studium *,
obejmującego teren działki lub działek nr.....

położonej/nych w gminie Niegosławice, w obrębie miejscowości

w zakresie

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

.....
podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika

* niepotrzebne skreślić