

Konopnica, dnia.....

.....
Imię, nazwisko/nazwa

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....

.....

Adres wnioskodawcy

(ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Wójt Gminy Konopnica

Grzegorz Turalczyk

ul. Rynek 15,

98-313 Konopnica

WNIOSEK¹

DO ZMIANY STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY KONOPNICA

Oznaczenie obszaru lub nieruchomości, której dotyczy wniosek:

.....

(adres, nr działki, obręb)

Przedmiot wniosku.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis.....