

.....
/imię, nazwisko lub nazwa instytucji/

Kaczory, dnia

.....

.....
/adres/

.....
/sposób kontaktowania się, np. nr telefonu, faksu/

WÓJT GMINY KACZORY

W N I O S E K

Zwracam(y) się z wnioskiem o dokonanie wypisu i wyrysu – ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Kaczory* / – miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego* dla terenu działek/ki/ nr w miejscowości

.....
Podpis

* niepotrzebne skreślić