

.....
miejscowość i data

.....
.....
imię i nazwisko, nazwa firmy

.....
.....
adres

.....
telefon, fax, e-mail

Burmistrz Miasta i Gminy Dolsk
Plac Wyzwolenia 4
63 – 140 Dolsk

Wniosek

o wydanie zaświadczenia o uwarunkowaniach i kierunkach zagospodarowania przestrzennego w Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta i gminy Dolsk

Proszę o wydanie zaświadczenia o uwarunkowaniach i kierunkach
zagospodarowania przestrzennego w Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania
przestrzennego miasta i gminy Dolsk dla działki/działek o numerze ewidencyjnym
/o numerach ewidencyjnych:.....

.....
.....
położonej/położonych w obrębie gruntów¹.....

.....
podpis wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić.