

Suchy Dąb, dnia r.

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

(imię, nazwisko, adres, telefon
właściciela lub właścicieli działki , działek)

Wójt Gminy Suchy Dąb

Wniosek do zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego obręb, gm. Suchy Dąb

Oznaczenie nieruchomości:

działka nr....., obręb geodezyjny....., gm. Suchy Dąb

Przedmiot wniosku:

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

.....
(podpis wnioskodawcy)