**Suchy Dąb, dnia** _____

_____
(imię i nazwisko)

_____
(ulica, nr domu/mieszkania)

_____
(kod pocztowy i miejscowość)

_____
(telefon kontaktowy)

**Urząd Gminy w Suchym Dębie**

**Uprzejmie proszę o wydanie wypisu i wyrysu dotyczącego przeznaczenia w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego działki o nr ewidencyjnym:**

_____

**położonej w miejscowości:**

_____

**w celu przedłożenia w:**

_____

_____
**(podpis)**