

Słupno, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy *

.....

.....
Adres

.....
Nr tel.

Wójt Gminy Słupno
ul. Miszevska 8a
09-472 Słupno

WNIOSEK
DO ZMIANY STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA
PRZESTRZENNEGO GMINY SŁUPNO

Zwracam się o zmianę ustaleń studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Słupno dla dz. nr ewid.
położonej/nych w
o powierzchni

Proponowany charakter zabudowy
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Jeżeli nieruchomość jest przedmiotem współwłasności wniosek składają wszyscy współwłaściciele.