

Choszczno, dnia

.....
.....
(imię i nazwisko, nazwa)

.....
.....
(adres)

.....
(telefon)

Burmistrz Choszczna
ul. Wolności 24
73-200 Choszczno

Wniosek do miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego

Nazwa planu:.....
.....
.....

Dotyczy:

- nr nieruchomości w ewidencji gruntów:
- położenie:
- właściciel:

Wnioskowane przeznaczenie:

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

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
(podpis)