

Wyrzysk, dnia .....

.....  
(imię, nazwisko lub nazwa)

.....  
(adres zamieszkania, siedziby)

nr telefonu kontaktowego: .....

**Burmistrz Wyrzyska**  
ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk

### **WNIOSEK**

#### **o sporządzenie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

Dotyczy:

- obszaru obejmującego nieruchomości oznaczone w ewidencji gruntów nr: .....
- położenie: .....

Wnioskowane przeznaczenie:

Uzasadnienie wniosku:

.....  
podpis

Opłata: *Nie podlega opłacie*