

Wyrzysk, dnia .....

.....  
(imię, nazwisko lub nazwa)

.....  
(adres zamieszkania, siedziby)

nr telefonu kontaktowego: .....

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

## **WNIOSEK**

### **o zmianę miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

Nazwa planu: .....

Dotyczy:

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

Wnioskowane przeznaczenie:

Uzasadnienie wniosku:

.....  
podpis

Oplata: *Nie podlega opłacie*