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*