

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

Opłata: *Nie podlega opłacie*