

Głowno, dnia

.....

.....

.....

/Imię i nazwisko wnioskodawcy adres zamieszkania lub siedziba/

**URZĄD MIEJSKI W GŁOWNIE
UL. MŁYNARSKA 15
95-015 GŁOWNO**

WNIOSEK

Proszę o wydanie **wypisu i wyrysu*** z planu zagospodarowania przestrzennego
dotyczących przeznaczenia działki o nr ew.w obrębie G-.....,
położonej w Głownie przy ulicy
celem przedłożenia.....

.....

*niepotrzebne skreślić

.....

/Podpis wnioskodawcy/