

Wadowice Górne dnia

.....

.....

.....

Nazwisko , imię , adres

Wójt Gminy Wadowice Górne

1. Proszę o wystawienie zaświadczenia o położeniu oraz przeznaczeniu niżej wymienionych działek według :

Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Wadowice Górne / Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Wadowice Górne *

2. Proszę o wypis i wyrys graficzny z obowiązującego Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego dla terenu obejmującego przedmiotową działkę.*

*- niepotrzebne skreślić

1. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

2. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

3. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

4. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

5. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

6. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

7. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

8. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

9. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

10. Nr działki powierzchnia działkiha , położona we wsi

.....

Podpis Wnioskodawcy