

.....
Nazwisko

Miejscowość, data.....

.....
Imię

.....
Adres

.....
Tel.

**Wójt Gminy Liszki
Liszki 230**

**WNIOSEK
o zmianę przeznaczenia działki / działek
w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego / w studium uwarunkowań
i kierunków zagospodarowania przestrzennego**

Proszę o przekwalifikowanie działki / działek * nr

.....
położonej/położonych* w miejscowości

Treść wniosku

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić

U W A G A : Uprzejmie prosimy o załączenie ksera mapki z zaznaczeniem nieruchomości lub jej części, której dotyczy wniosek.