

	<p style="text-align: center;">Urząd Miejski w Złocińcu</p> <p style="text-align: center;">Formularz do Karty usług</p>	<p style="text-align: center;">INDEX</p> <p style="text-align: center;">PP-05</p>	<p style="text-align: center;">EDYCJA</p> <p style="text-align: center;">A</p>	<p style="text-align: center;">STRONA</p> <p style="text-align: center;">1/1</p>
---	---	---	--	--

Złocieniec, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa)

.....
.....
(adres)

.....
(telefon)

Burmistrz Złocińca
ul. Stary Rynek 3
78-520 Złocieniec

Proszę o zmianę studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla terenu działki nr ewid. obręb miasto/gmina* Złocieniec poprzez wprowadzenie ustaleń umożliwiających.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(opis pożądanej funkcja terenu, opis planowanego przedsięwzięcia).

.....
(podpis wnioskodawcy)