

Gościeradów, dnia .....

Nazwisko, imię .....

Adres .....

.....

Telefon .....

## WÓJT GMINY GOŚCIERADÓW

### WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego / ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Gościeradów

Na podstawie:

- art. 217 ust. 1-2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 267 ze zm.)
- art. 30 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym ( t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 199 ze zm.)

proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu działki (działek) nr ewid:

Nr dz. ....obręb geodez. ....

Nr dz. ....obręb geodez. ....

Nr dz. ....obręb geodez. ....

Nr dz. ....obręb geodez. ....

Nr dz. ....obręb geodez. ....

w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Gościeradów.

Uzasadnienie:

.....  
.....  
.....

Załączniki:

.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)