

Głowno, dnia

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

/Imię i nazwisko wnioskodawcy adres zamieszkania lub siedziba/

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

WNIOSEK

Proszę o wydanie informacji, czy dla nieruchomości położonej w Głownie przy ulicyoznaczonej numerem ewidencyjnym w obrębie G-..... Rada Miejska w Głownie podjęła uchwałę o wyznaczeniu **obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji.**

Niniejsza informacja zostanie przedłożona.....

.....

/Podpis wnioskodawcy/

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Głownie jest Burmistrz Głowna z siedzibą w Głownie przy ul. Młynarskiej 15, 95-015 Głowno, tel. +48 (42) 719-11-51, e-mail: sekretariat@glowno.pl

Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePuap: /UMGłowno/skrytka

Szczegółowe informacje pod adresem: <http://glowno.bip.net.pl>, w zakładce Ochrona danych osobowych