

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/