

Głowno, dnia

.....

.....

.....

/Imię i nazwisko wnioskodawcy adres zamieszkania lub siedziba/

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

WNIOSEK

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu zgodnie z planem zagospodarowania przestrzennego

miasta Głowno działki o nr ew.....

w obrębie G-, położonej w Głownie przy ulicy

celem przedłożenia.....

.....

.....

/Podpis wnioskodawcy/