

Głowno, dnia

.....

.....

.....

/Imię i nazwisko wnioskodawcy adres zamieszkania lub siedziba/

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

WNIOSEK

Proszę o wydanie **wypisu i wyrysu*** z planu zagospodarowania przestrzennego
dotyczących przeznaczenia działki o nr ew.w obrębie G-.....,
położonej w Głownie przy ulicy
celem przedłożenia.....
.....

*niepotrzebne skreślić

.....

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