

Bielice,dnia.....

.....
.....
.....
/ Imię, Nazwisko, adres /

tel. :.....

(kontakt telefoniczny w godz. 8.00 – 15.00)

URZĄD GMINY BIELICE

Na podstawie artykułu 30 ustawy z dnia 27 marca 2003 o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. Nr 80, poz. 717) proszę o wydanie wypisu i wrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Bielice/ Studium Uwarunkowań i Kierunków zagospodarowania Przestrzennego Gminy Bielice dla działki Nr..... położonej w obrębie

.....

/ Podpis /