

Jakubów, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

**WÓJT
GMINY JAKUBÓW**

WNIOSEK

O wydanie wypisu i wrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego /studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania*

dotyczące działki nr ew. położonej w miejscowości gm.

JAKUBÓW .

.....
(podpis wnioskodawcy)

- *niepotrzebne skreślić