

Lubniewice, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

**URZĄD MIEJSKI
Ul. JANA PAWŁA II 51
69-210 LUBNIEWICE**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu terenu w Miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego, lub w przypadku braku planu, w Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego dla działki nr....., położonej w miejscowości
obręb..... .

.....
podpis wnioskodawcy