

Gryfino, dnia.....

.....

.....

.....

Imię, Nazwisko, adres /Nazwa

tel.

adres e-mail.....

Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino

ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego działki/działek Nr.....
położonej/nych w obrębie geodezyjnym:

Powyższe zaświadczenie przedłożę w
..... celem.....

.....
/ Podpis /