

Łobżenica, dnia

Wnioskodawca:

.....
imię, nazwisko wnioskodawcy/nazwa jednostki organizacyjnej

.....
adres zamieszkania/siedziba, kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

**Burmistrz Łobżenicy
ul. Sikorskiego 7
89-310 Łobżenica**

WNIOSEK
DO ZMIANY STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY ŁOBŻENICA

W związku z przystąpieniem do opracowania zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Łobżenica składam wniosek, o którym mowa w art. 11 pkt. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. 2015, poz. 199 ze zm.):

Dotyczy (nazwa zmiany studium, oznaczenie działki, tj. nr działki, miejscowość):

.....
.....

Treść wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Uwaga. Na wnioski do studium nie udziela się pisemnej odpowiedzi.