

Stryków dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
.....
adres

Urząd Miejski w Strykowie
Ul. Kościuszki 27
95-010 S t r y k ó w

PODANIE

Proszę o wydanie informacji dotyczącej przeznaczenia działki
w obowiązującym planie zagospodarowania przestrzennego o nr
ewid.....położonej/nych
w miejscowości.....gmina Stryków .

.....
podpis