

Stryków, dnia 2007 r.

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ adres zamieszkania /

URZĄD MIASTA – GMINY STRYKÓW
ul. Kościuszki 27

PODANIE

Proszę o wydanie wypisu i wyrysu z miejscowego planu zagospodarowania
przestrzennego dla działki – działek nr
położonych w miejscowości

.....
/ podpis /