

Nekla, dnia r.

WNIOSKODAWCA

.....
(imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....
(adres zamieszkania, siedziba, adres do korespondencji)

.....
(nr tel. kontaktowego)

**Burmistrz Miasta i Gminy
Nekla
ul. Dworcowa 10
62-330 Nekla**

**Wniosek
o zmianę studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania
przestrzennego Gminy Nekla**

Zwracam się z wnioskiem o zmianę dotychczasowego przeznaczenia
w „ Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Nekla”
działki (działek) o nr ewid. o nr KW..... położonej
(ych) w miejscowości.....

Obecne przeznaczenie działki (działek)

Wnioskuje o przeznaczenie przedmiotowego terenu na cele.....
.....
.....
.....

.....
podpis wnioskodawcy

Do wniosku dołączam:

- Mapa zasadnicza z zaznaczonym obszarem, którego wniosek dotyczy
- Oryginał lub urzędowo poświadczoną kserokopię pełnomocnictwa w przypadku reprezentowania przez osobę inną niż wnioskodawca*
- Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej (jeżeli jest wymagana)*

***niepotrzebne skreślić**

Informacje dodatkowe:

Opłaty skarbowe:
17 zł – w przypadku pełnomocnictwa