

Jaworzyna Śląska, dnia.....

Wnioskodawca:

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

(imię, nazwisko, nazwa instytucji, adres,  
telefon kontaktowy)

URZĄD MIEJSKI  
W JAWORZYNIE ŚLĄSKIEJ  
ul. Wolności 9  
58 – 140 Jaworzyna Śląska

**WNIOSEK  
O WYDANIE WYPISU I WYRYSU Z OBOWIĄZUJĄCEGO  
MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie wypisu\* i wyrysu\* z obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla działki nr .....,  
obręb.....

.....  
(podpis)

\* - niepotrzebne skreślić

Odbiór w pokoju nr 8, ul. Powstańców 3 w Jaworzynie Śląskiej w godzinach pracy Urzędu.