

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 Z OBOWIĄZUJĄCEGO
MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie wypisu z obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla działki nr, obręb, w celu przedłożenia u notariusza.

.....
(podpis)

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