..... Krzyżanowice, dnia.....

IMIĘ I NAZWISKO

.....

ADRES ZAMIESZKANIA

.....

.....

TELEFON*

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o zmianę przeznaczenie nieruchomości – działki / działek** nr ..... a.m..... obręb..... przy ul. ..... w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Krzyżanowice /studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego**.

Wnioskowane przeznaczenie:

.....

.....

.....

.....

(OPISAĆ PROPONOWANE PRZEZNACZENIE)

.....

podpis

ZAŁĄCZNIK :

mapa zasadnicza lub orientacyjna z naniesioną granicą oraz numerem działki.

* dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, jednakże podanie ich może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy

Administratorem Państwa danych osobowych jest Urząd Gminy Krzyżanowice, ul. Główna 5, 47-450 Krzyżanowice. Dane przetwarzane są w celu rozpatrzenia Państwa wniosku. Mają Państwo prawo m. in. do sprostowania i dostępu do swoich danych osobowych. Szczegółowe informacje znajdują się w siedzibie Administratora oraz pod adresem : http;//bip.krzyzanowice.pl/main/rodo.html.