………………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………….

(adres zamieszkania)

………………………………………………….

………………………………………………….

(telefon kontaktowy, e-mail)

***WÓJT GMINY ŻABIA WOLA***

**WNIOSEK**

**o zmianę Miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Żabia Wola**

Proszę o zmianę przeznaczenia działki/-ek nr ew. ……………………………. położonej/-ych
w miejscowości ………………………………………………….…… na cele………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(wpisać wnioskowane przeznaczenie terenu)

**UZASADNIENIE**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………

**(podpis)**

[ ]  Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z realizacją wniosku

[ ]  **Potwierdzam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dot. przetwarzania danych osobowych**

…………………………………

**(podpis)**