

<b>Nr Dz.P.</b>	<b>MG-GP.6721.4.</b>
	..... <b>2021</b>

.....

.....

.....  
(imię, nazwisko i adres wnioskodawcy  
nazwa wnioskodawcy oraz pieczęć)

.....  
(miejsowość, data)

**BURMISTRZ MIASTA I GMINY SKAWINA  
RYNEK 1, 32-050 SKAWINA**

**WNIOSEK DO ZMIANY MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO  
MIASTA SKAWINA W JEGO GRANICACH ADMINISTRACYJNYCH**

W związku z ogłoszeniem o przystąpieniu do sporządzania zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Miasta Skawina w jego granicach administracyjnych (dotyczy uchwały Nr XIII/169/19 Rady Miejskiej w Skawinie z dnia 30 października 2019 r.),

zwracam się z wnioskiem dotyczącym:

nieruchomości o nr. ewidencyjnym .....

położonej w .....

Wnioskowane przeznaczenie:

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

Uzasadnienie:

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

.....  
podpis wnioskującego

Załączniki:

1. Aktualna kopia mapy wnioskowanej działki (działek)

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych „RODO” i mam świadomość przysługujących mi praw.