Dąbrówka, dnia..................................

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

 (imię i nazwisko lub nazwa instytucji, adres)

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

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

tel. kont. ............................................................................

 **Wójt Gminy Dąbrówka**

#  ul. Tadeusza Kościuszki 14

 **05-252 Dąbrówka**

## Wniosek

## o wydanie zaświadczenia o nie objęciu miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o braku miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla działki/ek/ nr ……………............ obręb .................................

położonej/położonych/ w miejscowości………………………………………………………., gm. Dąbrówka.

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

 (podpis)

Odbiór : 1) osobiście

 2) proszę przesłać pocztą\*

\*niepotrzebne skreślić