

Miasteczko Krajeńskie, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
tel.:

.....
odbiór:

**Urząd Miasta i Gminy
Miasteczko Krajeńskie
ul. Dąbrowskiego 16
89-350 Miasteczko Krajeńskie**

Proszę o ustalenie przeznaczenia terenu z planu zagospodarowania przestrzennego Gminy
Miasteczko Krajeńskie dla działki/ek nr
położonej/nych w
wraz z informacją o rewitalizacji*.

Do wniosku załączam potwierdzenie wpłaty opłaty skarbowej w kwocie złotych.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić