

Imię

Zławieś Wielka, dnia

Nazwisko

Adres

.....

Telefon

URZĄD GMINY ZŁAWIEŚ WIELKA

UL. HANDLOWA 7

87 – 134 ZŁAWIEŚ WIELKA

WNIOSEK

Proszę o wydanie wypisu i wrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy Zławieś Wielka dla działki / ek nr
położonej / ych w

.....