Kaźmierz, ………………….

………………………………..

*(imię i nazwisko)*

………………………………..

………………………………..

*(adres zamieszkania lub korespondencji)*

………………………………..

*(nr telefonu)*

 **Urząd Gminy w Kaźmierzu**

Wydział Planowania Przestrzennego i Przetwarzania Danych

ul. Szamotulska 20

**64-530 Kaźmierz**

Proszę o wydanie wypisu oraz/lub wyrysu\* z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego oraz/lub w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Kaźmierz\* dla działki/ działek\* nr: ……………………………………... …………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………... położonej/położonych\* w miejscowości ……………...………………………………………...

Wypis oraz/lub\* wyrys wydawany jest w celu przedłożenia w ………………………………….

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

 ………………………………………..

 *Podpis*

Załączniki:

1. Dowód opłaty skarbowej

*Odbiór osobisty\* / wysłać na podany adres\**