

Drawsko, dnia

.....
(imię, nazwisko wnioskodawcy lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....

.....
(adres zamieszkania, siedziby)

nr telefonu kontaktowego:

**Wójt Gminy Drawsko
ul. Powstańców Wlkp. 121
64-733 Drawsko**

**W N I O S E K
w sprawie sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

Dotyczy:

- obszaru obejmującego nieruchomości oznaczone w ewidencji gruntów jako działka /ki
nr:
- położenie:
- właściciel:

Wnioskowane przeznaczenie:

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

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
podpis wnioskodawcy

Oplata: *Nie podlega opłacie*