

Sierszewice, dnia

.....
(imię, nazwisko)

.....
.....
(adres)

**Wójt Gminy Sierszewice
ul. Ostrowska 65
63-405 Sierszewice**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia
o przeznaczeniu terenu w Miejscowym Planie
Zagospodarowania Przestrzennego**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu niżej wymienionej/yh działki/ek
w Miejscowym Planie Zagospodarowania Przestrzennego:

.....
(nr działki/ek)

położonej/yh na obszarze wsi

w celu

.....
(podpis)