…… Grybów, dnia ……
(wnioskodawca)

……
(adres zamieszkania)

……
(telefon kontaktowy)

WOJT GMINY GRYBÓW
ul. Jakubowskiego 33
33-330 Grybów

WNIOSEK O ZMIANĘ PRZEZNACZENIA DZIAŁKI(EK) W MIEJSCOWYM PLANIE ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO

Proszę o zmianę przeznaczenia w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Grybów

działki/części działki* nr .....

położonej w m. ..... z terenu rolnego pod .....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem właścicielem w/w działki(działek).*

Załączniki:
mapa zasadnicza lub **mapa ewidencyjna** z oznaczonymi granicami terenu objętego wnioskiem

.....
podpis

*niepotrzebne skreślić

Zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej, o jakiej mowa w art. 13 rozporządzenia 2016/679, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te udostępnione zostały w siedzibie Urzędu Gminy w Grybowie oraz na stronie internetowej pod adresem: http://gminagrybow.pl