………………………. dnia………………..

……………………………………..

……………………………………..

Imię i Nazwisko/ Nazwa Firmy/

……………………………………..

………………………………………

Adres/ Siedziba

………………………………………

Nr telefonu

***WÓJT GMINY GORZYCE***

***ul. Sandomierska 75***

***39-432 Gorzyce***

**Wniosek o zmianę studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania**

Wnoszę o zmianę przeznaczenia w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Gorzyce działki
nr ewid………………………………………………………………………………………..,

obręb ………………………………………………………………………………………….,

z obecnego przeznaczenia: ………………………………………………………...........

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

na przeznaczenie…………………………………………………………………………….

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

 ………………………………

 podpis wnioskodawcy