

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

**URZĄD GMINY BUCZKOWICE**

Zwracam się o wydanie opinii o przeznaczeniu działek nr .....  
.....  
położonych w sołectwie (miejscowość)..... zgodnie  
z planem zagospodarowania przestrzennego aktualnym\* lub na dzień\*.....

Do wypisu proszę dołączyć wyrys z planu:

**TAK**                       **NIE**

Sposób odbioru wypisu:

- wysyłka na adres: .....
- odbiór osobisty

.....  
(podpis)

*W przypadku błędnie lub nieczytelnie wypełnionego wniosku konsekwencje ponosi wnioskujący.*

(\**) niepotrzebne skreślić*