|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| URZĄD MIEJSKI  W PŁOŃSKU | **WNIOSEK O OPRACOWANIE / ZMIANĘ MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO / STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO** | GP.K4.F1 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

miejscowość data

# Imię ………………………………..

Nazwisko ………………………….

Adres ………………………….......

…………………………………….

Tel./e-mail ………………………..

**Burmistrz Miasta Płońsk**

**ul. Płocka 39**

**09-100 Płońsk**

### W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o dokonanie zmiany:

1. miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego;

2. studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego,\*

dla działki (łek) nr ewidencyjny …………………………………........ położonych w Płońsku

przy ulicy ………………………………….

Wnioskowane przeznaczenie działki (łek): ……………………………………………….........

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

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

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

podpis wnioskodawcy

**Rozpatrzenie wniosku nie jest określone terminem.**

\* niepotrzebne skreślić