

Somonino, dnia .....

**WNIOSEK  
do miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

Wnioski należy składać w kancelarii Urzędu Gminy Somonino ul. Ceynowy 21 83-314 Somonino w terminie do dnia  
11.05.2018 r.

Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon .....

Dane nieruchomości:

Numer i obręb geodezyjny .....

Dane właściciela .....

zgodnie z ewidencją gruntów

Przedstawienie problemu:

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

.....  
podpis