

Stargard Szczeciński, dn.

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Urząd Gminy Stargard Szczeciński
ul. Rynek Staromiejski 5
73-110 Stargard Szczeciński**

**WNIOSEK
o zmianę/sporzządzenie* planu zagospodarowania przestrzennego**

Składam wniosek o zmianę/sporzządzenie* planu zagospodarowania przestrzennego gminy Stargard Szczeciński dla terenu działki nr położonej w obrębie ewidencyjnym z przeznaczeniem

Jednocześnie oświadczam, że (właściwe podkreślić):

a) jestem właścicielem działki

b) jestem współwłaścicielem działki

imię i nazwisko współwłaściciela

adres współwłaściciela.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić