

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 Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego
gminy Stargard Szczeciński**

Składam wniosek o zmianę Studium uwarunkowań i kierunków 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)