

.....
Imię i Nazwisko lub Nazwa Jednostki

Rzepiennik Strzyżewski, dnia

.....
Adres

.....
Kod pocztowy, Miejscowość

.....
Telefon kontaktowy

Wójt Gminy Rzepiennik Strzyżewski
Rzepiennik Strzyżewski 400
33-163 Rzepiennik Strzyżewski

Po zapoznaniu się z projektem Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Rzepiennik Strzyżewski wnoszę następujące uwagi dotyczące działki nr

.....

położonej w miejscowości

Tutaj wpisać treść uwagi:

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

.....
podpis