

Szadek, dnia.....

.....
Imię i nazwisko
.....

.....
adres

**BURMISTRZ GMINY I MIASTA SZADEK
UL. WARSZAWSKA 3
98 – 240 SZADEK**

Proszę o wydanie wypisu i wrysu z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Gminy i Miasta Szadek na działkę nr położonej w miejscowości

.....
Podpis

Pobrano opłatę administracyjną w wysokości zł

Nr pokwitowania z dnia