

Miejsce na pieczęć Urzędu

PREZYDENT MIASTA KOŁOBRZEG
ul. Ratuszowa 13
78-100 Kołobrzeg

**WNIOSEK DO MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA
 PRZESTRZENNEGO**

(prosimy wypełniać drukowanymi literami)

A DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY			
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji / pieczęć			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica / Aleja / Plac*		Nr domu	Nr lokalu
Telefon kontaktowy:		Kontaktowy adres e-mail:	

B DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA			
Imię i nazwisko			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Ulica / Aleja / Plac*		Nr domu	Nr lokalu
Telefon kontaktowy:		Kontaktowy adres e-mail:	

Na podstawie art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 199)

WNOSZĘ O UJĘCIE W PLANIE MIEJSCOWYM

C DANE IDENTYFIKACYJNE TERENU, KTÓREGO WNIOSEK DOTYCZY				
Opis terenu (w razie potrzeby)				
		Ulica / Aleja / Plac*	Nr	Nr lokalu
Numery działek:		Obręb:		
Właściciel:				

