

Miejsce na pieczęć Urzędu

**PREZYDENT MIASTA KOŁOBRZEG**  
**ul. Ratuszowa 13**  
**78-100 Kołobrzeg**

**UWAGI DO PROJEKTU MIEJSCOWEGO PLANU  
 ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

(prosimy wypełniać drukowanymi literami)

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

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

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 199)

**WNOSZĘ UWAGI DO PROJEKTU PLANU MIEJSCOWEGO**

<b>C DANE IDENTYFIKACYJNE TERENU, KTÓREGO UWAGI DOTYCZA</b>			
Słowny opis terenu ( w razie potrzeby)			
		Nr	Nr lokalu
Numery działek:		Obręb:	
Właściciel terenu:			

