

.....
/Nazwisko imię /

Data.....

.....

.....

.....
/ adres/

tel.

Wójt Gminy Grybów

Proszę o zmianę przeznaczenia w miejscowym planie zagospodarowania
przestrzennego Gminy Grybów (przy ogólnej zmianie planu, przy najbliższej

zmianie planu)* działki nr

położonej w m. z terenu rolnego pod

.....

.....

.....

.....
/podpis/

* właściwe podkreślić