

Pleszew, dnia _____ roku

Wnioskujący/Adres

**Urząd Miasta i Gminy
w Pleszewie**

Wydział Architektury i Urbanistyki

W N I O S E K

Proszę o wydanie wypisu i wrysu ze studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy/miasta lub miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego* – w części dotyczącej działki / działek nr

_____ arkusz mapy nr _____ położonej / położonych

w _____

przy ulicy _____ nr _____

/podpis/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postępowaniu administracyjnym w zakresie właściwości Urzędu Miasta i Gminy w Pleszewie (Dz. U. Nr 101, poz. 926 z 2002 ze zmianami).

* niepotrzebne skreślić