RNP.6720.U.

........................................................................................ Kalwaria Zebrzydowska, dnia ..................................... wnioskodawca

.............................................................................

adres

…………………………………………………………

adres

.............................................................................

telefon

**URZĄD MIASTA KALWARII ZEBRZYDOWSKIEJ**

ul. Mickiewicza 7

34-130 Kalwaria Zebrzydowska

**UWAGA**

**DO PROJEKTU STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Uwaga dotyczy działki (działek) nr

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

położonej/położonych w **miejscowości** ………………………………………………………………….......................

w projekcie planu działka położona jest w jednostce ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………..

Treść uwagi:

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………….

 Podpis