

.....
(imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy)

Lipnica Murowana,.....
(data)

.....
(adres zamieszkania/siedziba)

.....
(nr telefonu)

**URZĄD GMINY Lipnica Murowana
Lipnica Murowana 44
32 – 724 Lipnica Murowana**

**Wniosek
o dokonanie zmiany przeznaczenia gruntów w miejscowym planie
zagospodarowania przestrzennego Gminy Lipnica Murowana**

Zwracam się z wnioskiem o zmianę przeznaczenia gruntów w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego dla działki /tek nr..... położonej/nych w miejscowości..... z dotychczasowego przeznaczenia.....na działkę o przeznaczeniu

.....
(podpis Wnioskodawcy)