Bobowa, dnia……………………………………..

………………………………………………………………….

\ imię i nazwisko, nazwa \

…………………………………………………………………..

\ adres korespondencyjny \

…………………………………………………………………..

\ nr telefonu \

Urząd Miejski w Bobowej

Rynek 21

38-350 Bobowa

**WNIOSEK**

do Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Gminy Bobowa

1. **dane nieruchomości, której wniosek dotyczy**: (nr ewidencyjny działki, obręb, miejscowość, własność ): …………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **wnioskuję o:** (np. zmiana przeznaczenia, możliwość zabudowy w tym jakiej, zmiana zapisu, inne)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

***\*****Do wniosku, w miarę możliwości, należy załączyć kopię mapy lub inny załącznik graficzny w dowolnej formie, z oznaczeniem terenu objętego wnioskiem lub innych proponowanych zmian w Studium.*

………………………………………………

podpis wnioskodawcy