

Żarnów, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

Burmistrz Miasta i Gminy Żarnów
ul. Opoczyńska 5
26-330 Żarnów

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU Z PRZEZNACZENIA W PLANIE
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie zaświadczenia w jakich terenach w planie zagospodarowania przestrzennego
gminy Żarnów położone są działka/i nr ew.

.....
.....
położona/e w miejscowości

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest mi do.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Żarnów, dnia r.

.....

.....

.....

Urząd Miasta i Gminy w Żarnowie

Proszę o wydanie zaświadczenia, że działki:

- we wsio nr ew.gr.

- we wsio nr ew.gr.

Położone są w terenach Natura 2000.

.....