

Piła, dnia



**PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA**

UWAGA/I DO PROJEKTU MIEJSKOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO MIASTA PIŁY

(podpis wnioskodawcy)

Piła, dnia



**PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA**

**UWAGA/I DO PROJEKTU STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO MIASTA PIŁY**

1. Oznaczenie wnioskodawcy:
(nazwisko i imię, nazwa)
.....

2. Oznaczenie miejsca zamieszkania:
(miejsce zamieszkania)
.....

3. Siedziba:
(adres)

4. Adres do korespondencji:

5. Telefon, fax.....

6. Wnoszę uwagę/i do projektu studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta Piły w rejonie:.....
.....

dotyczącą/e (nr ewid. działki – adres)

oznaczenie na rysunku studium.....

odnoszącą/e się do następujących ustaleń projektu studium.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)