

Piła, dnia



PREZYDENT MIASTA PIŁY
PL. STASZICA 10
64-920 PIŁA

**UWAGA/I DO PROJEKTU MIEJSCOWEGO PLANU 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 miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Piły w rejonie
.....
dotycząca/e (nr ewid. działki - adres)
.....
oznaczenie na rysunku planu
odnosząca/e się do następujących ustaleń projektu planu.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(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:.....

dotycząca/e (nr ewid. działki – adres)

.....
oznaczenie na rysunku studium.....

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)