

Gryfino, dnia.....

.....

.....

.....  
*Imię, Nazwisko, adres /Nazwa*

tel. ....

adres e-mail.....

**Burmistrz Miasta i Gminy Gryfino**

**ul. 1 Maja 16, 74-100 Gryfino**

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego działki/działek Nr.....  
położonej/nych w obrębie geodezyjnym: .....

Powyższe zaświadczenie przedłożę w .....  
..... celem.....

.....  
/ Podpis /