URZĄD MIASTA I GMINY SIEWIERZ
ul. Żwirki i Wigury 16
42-470 Siewierz
Referat Planowania Przestrzennego
tel. (32) 64–99–451, 64–99–452

W N I O S E K
o sporządzenie lub zmianę miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego lub zmianę studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego

PP.6724.3. ..... .20.....

Siewierz, dnia ____ r.

URZĄD MIASTA I GMINY SIEWIERZ

Wpłynęło .....

L.dz. .....

Wnioskodawca:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

Adres

Telefon

Pełnomocnik:

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

Adres

Telefon

Wnoszę o ☐ **sporządzenie*** lub ☐ **zmianę*** ***miejscowego planu***
lub ☐ **zmianę*** ***studium uwarunkowań***
dla działki/ek:

- nr

- obręb ewidencyjny

Uzasadnienie:

(należy określić planowany sposób zagospodarowania działek – cel przeznaczenia działek)

.....
podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

Załączniki:
1) kserokopia mapy z znaczonymi granicami działki
2) pełnomocnictwo wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł (w przypadku ustanowienia pełnomocnika)

* właściwe zaznaczyć

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w związku z realizacją ww. wniosku. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am Poinformowany/a o przysługującym mi prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne (http://bip.siewierz.pl/bipkod/18492695)