Kulesze Kościelne, dn. ………………….. r.

*(imię i nazwisko)*

*……………………………………*

*……………………………………*

…………………………………

*(adres zamieszkania)*

*Wójt Gminy*

*Kulesze Kościelne*

Wniosek

Proszę o wydanie kopii z Miejscowego Planu zagospodarowania przestrzennego gminy zatwierdzonego uchwałą nr XIV/80/87 Gminnej Rady Narodowej w Kuleszach Kościelnych z dnia 10 maja 1987 roku, dotyczący działki nr 603/2, obręb Nowe Wykno, gmina Kulesze Kościelne.

Załączniki:

1. Opłata skarbowa