

Iłowa, dnia

WNIOSKODAWCA:

.....
(imię i nazwisko lub nazwa jednostki organizacyjnej)
NIP

.....
(adres zamieszkania, siedziba, adres do korespondencji)
nr telefonu kontaktowego :
.....

PEŁNOMOCNIK:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, adres do korespondencji)
nr telefonu kontaktowego :
.....

**Burmistrz Iłowej
ul. Żeromskiego 27
68-120 Iłowa**

WNIOSEK

**O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ZGODNOŚCI
ZAMIERZONEGO SPOSOBU UŻYTKOWANIA OBIEKTU BUDOWLANEGO
Z OBOWIĄZUJĄCYM MIEJSCOWYM PLANEM ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zgodności zamierzonego sposobu użytkowania obiektu budowlanego polegającego na:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

z ustaleniami obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla terenu działki nr....., położonej w Iłowej przy ul., obręb

.....
podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika