

.....
/Nazwisko imię /

Data.....

.....
.....
.....
/ adres/

tel.....

**Wójt Gminy
Grybów
ul. Jakubowskiego 33
33-330 Grybów**

Proszę o zmianę przeznaczenia w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Grybów (przy ogólnej zmianie planu, przy najbliższej

zmianie planu)* działki nr

położonej w m. z terenu rolnego pod

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

Załącznik:
kserokopia mapy zasadniczej lub ewidencyjnej działki

Zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej, o jakiej mowa w art. 13 rozporządzenia 2016/679, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania. Informacje te udostępnione zostały w siedzibie Urzędu Gminy w Grybowie oraz na stronie internetowej pod adresem: <http://gminagrybow.pl>

.....

* właściwe podkreślić