**Ząbkowice Śl. dnia, ……...02.2016 r.**

**……………………………………**

**(Nazwisko, imię**

**lub nazwa wnioskodawcy)**

**…………………………………..**

**………………………………….**

**(adres wnioskodawcy)**

 **BURMISTRZ ZĄBKOWIC ŚLĄSKICH**

 **W N I O S E K**

**w sprawie zmiany studium i planów miejscowych obowiązujących dla**

 **Gminy Ząbkowice Śląskie**

**Oznaczenie nieruchomości :**

**- nr ewidencyjny nieruchomości : ……………………………………………….**

**- położenie / nazwa miejscowości: …………………………………………….**

**Przedmiot wniosku / proponowana zmiana przeznaczenia nieruchomości :**

**………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………**