…………………………………….. Dobra, dnia …..-.....- 2024

*imię i nazwisko / nazwa wnioskodawcy*

……………………………………..

……………………………………..

 *adres*

 **Wójt Gminy Dobra**

**Wniosek**

**do Zmiany Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Dobra wraz z prognozą oddziaływania na środowisko**

Wniosek dotyczy miejscowości ………………………………………………………………….……

Przedmiot wniosku: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dotyczy działki/ek nr: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………….

  *podpis*