

Kędzierzyn-Koźle, dnia

Wnioskodawca

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

(imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres do korespondencji, tel. kontaktowy, obowiązkowo PESEL)

Prezydent Miasta Kędzierzyn-Koźle
Wydział Gospodarki Nieruchomościami
i Planowania Przestrzennego
ul. Piastowska 17
47-200 Kędzierzyn-Koźle

**WNIOSEK MPZP – miasto Kędzierzyn-Koźle
do zmiany miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego
miasta Kędzierzyn-Koźle z dnia 22 maja 2003 roku.**

Dotyczy:

.....
.....

(np. adres, nr działki, obręb geodezyjny)

Przedmiot wniosku:

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

Podpis

Termin składania wniosków:
do 5 września 2016 roku włącznie.