

WNIOSEK

<p>Komórka odpowiedzialna Wydział Gospodarki Przestrzennej i Nieruchomości tel.: 32 324 24 25</p>	<p>URZĄD MIEJSKI W BIERUNIU 43-150 Bieruń, ul. Rynek 14 • tel.: 032 324 24 00; fax: 032 216 47 77 www.bierun.pl</p> 	<p>Numer procedury</p>
<p>WNIOSEK O ZMIANĘ STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO MIASTA</p>		

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Imię/Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Nazwisko/ Nazwa firmy/Nazwa organizacji

Nr telefonu

Bieruń, dnia - -

Miejscowość

Ulica

Kod pocztowy Nr Domu Nr Lokalu

Burmistrz Miasta Bierunia
ul. Rynek 14
43-150 Bieruń

Na podstawie ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 199 z późn. zm.) wnoszę o zmianę studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta dla działki/ek nrznajdującej/yh się w Bieruniu przy ulicy/w rejonie ulic: stanowiącej/yh własność:.....

Treść wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....
podpis/y wnioskodawcy/ów

Załączniki:

- 1. Mapa terenu w skali 1:1000 lub 1:2000.
- * - niepotrzebne skreślić