..... Godów, dn. .....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

WÓJT GMINY GODÓW

.....
(telefon)

DOTYCZY UWAGI DO PROJEKTU **ZMIANY STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO GMINY GODÓW**
(*wyłożenie od 13 stycznia 2014 r.÷10 lutego 2014 r., zbieranie uwag do3 marca 2014 r.)*

Przeznaczenie terenu w projekcie zmiany studium: .....

.....

Dotyczy parceli nr .....

Właściciel: .....

TREŚĆ UWAGI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis)

Uwaga ! *W celu rejestracji graficznej uwagi prosi się o załączenie do pisma przez wnoszącego uwagę mapy orientacyjnej z naniesioną parcelą, której uwaga dotyczy.*