

.....
(WNIOSKODAWCA - imię i nazwisko lub nazwa)

.....

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr telefonu, e-mail)

WNIOSKI I UWAGI
DO PROJEKTU STUDIUM
UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO
GMINY PASZOWICE

Wypełnić w przypadku gdy wnioskodawca nie jest
właścicielem działki, której dotyczy wniosek:

Paszowice, dnia 2023 r.

.....
(WŁAŚCICIEL - imię i nazwisko lub nazwa)

Wójt Gminy Paszowice
Paszowice 137
59-411 Paszowice

.....

.....
(Adres WŁAŚCICIELA)

W związku ze sporządzanym Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego Gminy Paszowice proszę o zmianę proponowanych ustaleń i kierunków zagospodarowania dla działki:

nr ewidencyjny działki:

obręb lub miejscowość:

Proponowany sposób użytkowania dla wnioskowanego terenu:

.....

.....

Uzasadnienie wniosku:.....

.....

.....

Załącznik:

mapa z oznaczonymi granicami terenu objętego wnioskiem

Wniosek nie podlega opłacie skarbowej.

.....
(Podpis)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych, którym jest Wójt Gminy Paszowice z siedzibą w Paszowicach nr 137, 59-411 Paszowice w celu wydania zaświadczenia/decyzji.*
- Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.*
- Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej ogólnej dla klientów Urzędu Gminy Paszowice, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.*

.....
(Podpis)