

Kielice, dnia .....

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/adres zamieszkania/

.....

**Urząd Miejski w Kielicach  
ul. Daszyńskiego 5  
14-220 Kielice**

Proszę o wydanie zaświadczenia z miejscowego planu zagospodarowania  
przestrzennego gminy/ miasta Kielice dla działki/ek. Nr .....

.....

.....

.....

położonej/yh w ..... gm. Kielice

Zaświadczenie wydaje się na wniosek zainteresowanego.

.....  
/podpis wnioskodawcy/

.....

.....

.....

.....