

.....
.....
.....
Imię i nazwisko lub nazwa i adres zamieszkania albo siedziby
.....
.....
telefon

..... miejscowość data

Burmistrz Miasta Ostróda

ul. Adama Mickiewicza 24

14-100 Ostróda

Formularz zgłoszenia uwag/wniosków dotyczących:

- projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego
- projektu zmiany studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Ostróda
- prognozy oddziaływania na środowisko

Wniosek/uwaga dotyczy:

❖
.....
nazwa opracowania planistycznego, którego dotyczy wniosek/uwaga

❖ nieruchomości oznaczonej jako:

- dz. ew. Nr, obręb,
- dz. ew. Nr, obręb,
- dz. ew. Nr, obręb,
- dz. ew. Nr, obręb,
- dz. ew. Nr, obręb,
- dz. ew. Nr, obręb

Treść uwagi/wniosku:

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

Uzasadnienie:

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

.....
podpis