

.....  
(Pełna nazwa, imię, nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Adres zamieszkania lub siedziby, adres do korespondencji)

.....  
(Kontakt: nr telefonu, adres e-mail)

**Burmistrz Cegłowa**  
**ul. Kościuszki 4**  
**05-319 Cegłów**

Dotyczy projektu MPZP Cegłów *północ/południe*\*

### **WNIOSEK**

W związku z przystąpieniem do sporządzenia miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego części miasta Cegłów, zwracam się z wnioskiem o wyznaczenie funkcji

.....

.....

dla działek o nr ew. ....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* niewłaściwe przekreślić