

.....
(imię i nazwisko)

Sabnie, dnia

.....
(adres)

.....

WÓJT GMINY SABNIE

Proszę o wydanie zaświadczenia o przeznaczeniu działki(ek)
Nr położonej(ych) w obrębie ewidencyjnym
w planie zagospodarowania przestrzennego gminy Dygowo.

.....

(podpis)