

Gilowice, dnia

.....
Imię i Nazwisko

.....
adres zamieszkania/korespondencji

Wójt Gminy Gilowice

**ul. Krakowska 40
34 - 322 Gilowice**

U W A G A

**do projektu Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy
Gilowice**

Po zapoznaniu się z projektem Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy Gilowice wyłożonym do publicznego wglądu wnoszę do w/w projektu następujące uwagi:

1. oznaczenie nieruchomości, której dotyczą uwagi:

wieś:

nr działki/ działek:

.....

2. treść uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis