Drawno, dnia………….

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

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

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

 /imię, nazwisko, adres/

tel. .......................................

 **URZĄD** **MIEJSKI W DRAWNIE**

 **UL KOŚCIELNA 3**

 **73-220 DRAWNO**

 Zwracam się o wydanie zaświadczenia:

* o przeznaczeniu w planie zagospodarowania przestrzennego gminy Drawno\*
* o ustanowieniu Specjalnej Strefy Rewitalizacji\*,

działki/ek o numerze ewidencyjnym gruntów ............................................................................

położonej/ych w obrębie..................................................................................., gmina Drawno

Zaświadczenie niezbędne jest celem przedłożenia w ..................................................................

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

 ……………………………………….
 /Podpis/

\* niepotrzebne skreślić