

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/yh w obrębie....., gmina Drawno
Zaświadczenie niezbędne jest celem przedłożenia w
.....

.....
/Podpis/

* niepotrzebne skreślić