|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
|  imię i nazwisko |
| …………………………………………………… |
| adres |
| …………………………………………………… |
| telefon kontaktowy |

Stare Babice, dnia ……………………………..

**Wójt Gminy Stare Babice**

**ul. Rynek 32**

**05-082 Stare Babice**

***KONSULTACJA PLANU MIEJSCOWEGO …………………………………………………………………………………………….***

Jako właściciel/właściciele działki **nr ew. ……………….** we wsi …………………………………… wskazuję do dalszego sporządzania projektu planu koncepcję\*:

 - według rysunku oznaczonego **PLAN NR 1**

 - według rysunku oznaczonego **PLAN NR 2**

 - **żadna z koncepcji mi nie odpowiada**, oczekuję w kolejnym rozwiązaniu uwzględnienia:

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**UZASADNIENIE**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 -----------------------------

 podpis(y)

\*zaznaczyć właściwy kwadrat