Fajsławice, dnia ...........................

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

/imię i nazwisko, nazwa/

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

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

/adres korespondencyjny/

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

/nr telefonu/**\***

 **Wójt Gminy Fajsławice**

 **21-060 Fajsławice 107**

**W N I O S E K**

**o zmianę miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

Wnioskuję o sporządzenie zmiany planu dla terenu/obszaru położonego w gminie Fajsławice, w skład którego wchodzą działki:

- Nr ..........................................., obręb geodezyjny ............................................

- Nr ..........................................., obręb geodezyjny ............................................

- Nr ..........................................., obręb geodezyjny ............................................

- Nr ..........................................., obręb geodezyjny ............................................

(obręb geodezyjny wybrać spośród: Bielecha, Boniewo, Fajsławice, Ignasin, Kosnowiec, Marysin Kolonia, Ksawerówka, Siedliska I, Siedliska II, Siedliska II Las, Suchodoły, Wola Idzikowska, Zosin Dziecinin)

Wnioskowane docelowe przeznaczenie ww. terenu/obszaru: \*\*

- zabudowa zagrodowa/siedliskowa (w skład której wchodzi budynek mieszkalny)

- zabudowa mieszkaniowa jednorodzinna
- zabudowa letniskowa

- zabudowa usługowa/działalność gospodarcza/handel

- zabudowa mieszkaniowo - usługowa

- zabudowa produkcyjna/przemysł/składy

- inne: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że: \*\*

- **posiadam / nie posiadam** tytuł prawny do wyżej wymienionego terenu/obszaru.

Uzasadnienie wniosku o zmianę planu zagospodarowania przestrzennego w granicach ww. terenu/obszaru:

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

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

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

Załącznik (opcjonalnie):

- fragment obszaru przeznaczonego do zmiany w miejscowym planie (mapa, ortofotomapa, plan sytuacyjny, inny załącznik graficzny)

Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe w zakresie obejmującym nr telefonu były przetwarzane przez Gminę Fajsławice na potrzeby kontaktu w sprawie prowadzenia rejestru wniosków o zmianę miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego. Zgoda może być w każdym momencie wycofana poprzez przesłanie żądania na adres Administratora Danych Osobowych.

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

/podpis wnioskodawcy/

**\* pole niewymagane, \*\* właściwe podkreślić**