Jakubowice Murowane, dnia……………

…………………………

…………………………

…………………………

(imię i nazwisko, adres)

…………………………

(telefon)

**Wójt Gminy Wólka**

**WNIOSEK O ZMIANĘ PRZEZNACZENIA DZIAŁKI/EK W STUDIUM UWARUNKOWAŃ   
I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO ORAZ MIEJSCOWYM PLANIE ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o zmianę przeznaczenia w studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego Gminy Wólka działki/ek numer………………………………………………………………………… położonej/ych w obrębie ewidencyjnym………………………………………………………………...

Zaznaczyć wnioskowane przeznaczenie:

|  |  |
| --- | --- |
|  | zabudowa mieszkaniowa jednorodzinna |
|  | zabudowa zagrodowa |
|  | zabudowa wielorodzinna |
|  | zabudowa usługowa |
|  | aktywność gospodarcza |
|  | usługi sportowe |
|  | usługowo - mieszkaniowa |
|  | mieszkaniowo - usługowa |

inne (wpisać jakie)……………………………………………………………………………...

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Potwierdzam zapoznanie się z kartami informacyjnymi opracowanymi na podstawie art. 13 RODO, dotyczącymi zasad przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi praw z tym związanych, obowiązującymi w Urzędzie Gminy Wólka

……………………………………

(data i podpis/y)

Wymagane załączniki:

1.Kserokopia mapy sytuacyjno-wysokościowej z zaznaczeniem nieruchomości lub jej części, której dotyczy wniosek.

2.W razie zmiany numeru działki niezbędne jest uzupełnienie niniejszego wniosku.