

Żarnów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Wójt Gminy Żarnów**  
ul. Opoczyńska 5  
26-330 Żarnów

**WNIOSEK O WYDANIE WYPISU Z PRZEZNACZENIA W PLANIE  
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Proszę o wydanie zaświadczenia w jakich terenach w planie zagospodarowania przestrzennego gminy Żarnów położone są działka/i nr ew.

.....  
.....  
położona/e w miejscowości .....

Niniejsze zaświadczenie niezbędne jest mi do.....  
.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)