………………………………

(miejscowość, dnia)

………………………………………..

(imię, nazwisko)

………………………………………..

………………………………………..

(adres)

……………………………………….

(nr telefonu)

Decyzję odbiorę osobiście / proszę

przesłać pocztą na wskazany adres\*

**Wójt Gminy Stary Zamość**

**Stary Zamość 6**

**22-417 Stary Zamość**

**WNIOSEK**

Proszę o wydanie warunków na **budowę ogrodzenia**

na działce o nr ewid. …….......................... w miejscowości……………...…………………….

w odległości ………………. od krawędzi jezdni/ granicy działki\* drogi gminnej nr ….…………….. – działka nr ewid. ………..… w miejscowości ………………………………….

Sposób zagospodarowania działki ulegnie / nie ulegnie zmianie polegającej na ...........................................…………………………………………………...........................

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

(rodzaj inwestycji projektowanej na w/w działce)

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

(podpis właściciela(li) działki)

\*- niepotrzebne skreślić