|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................................................................................................................................(imię i nazwisko, adres zamieszkania)nr telefonu ................................................................................. | Stopnica dn. ............................. |

**BURMISTRZ MIASTA i GMINY**

 **STOPNICA**

Proszę o wydanie duplikatu decyzji Wójta Gminy Stopnica/ Burmistrza Miasta i Gminy Stopnica z dnia ............................. znak:...................................., dotyczącej ustalenia warunków zabudowy dla inwestycji polegającej na..............................................................................................................................

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

…...................................................................................................................................................................

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

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

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

 (podpis)