|  |  |
| --- | --- |
| ...........................................................  ...........................................................  ...........................................................  (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)