…………………….., dnia ………………

………………………….......................

………………………….......................

………………………….......................

*(imię, nazwisko / nazwa,*

*adres zamieszkania / siedziby)*

*WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI*

**Burmistrz Miasta i Gminy w Bolesławcu**

ul. Rynek 1, 98-430 Bolesławiec

**UWAGA¹**

**do miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla obszaru położonego w obrębie ewidencyjnym Bolesławiec, w gminie Bolesławiec**

Składam uwagę dot. obszaru ……………………………………………………………………………

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

*(np.: nr działki/ek / obręb ewidencyjny / adres)*

Przedmiot uwagi (uwaga dotyczy):\*.……....…………………………………………………………….

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

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

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

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

*\* np. zmianę funkcji na teren: zabudowy zagrodowej / mieszkaniowej jednorodzinnej / mieszkaniowej wielorodzinnej / usługowej /produkcyjnej / rekreacji indywidualnej / rolny / przeznaczone do zalesienia, itp.*

Załączniki:

 Kserokopia wyrysu z mapy zasadniczej/ewidencyjnej z oznaczeniem terenu, którego wniosek dotyczy,

 Inne:……………………………………………………………………………………………………..

……….………….……………………..

 *(podpis składającego uwagę)*

¹ termin składania uwag do dnia 07 czerwca 2024 r. (liczy się data wpływu uwagi do Urzędu Miasta i Gminy w Bolesławcu)