# UA-10

................................................................................. Konin, dnia ...................................

*(imię i nazwisko, nazwa firmy)*

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

*.................................................................................*

*(adres)*

*.................................................................................* **URZĄD MIEJSKI W KONINIE**

 *plac Wolności 1*

*................................................................................. 62-500 Konin*

(telefon)

**WNIOSEK**

**o zmiany w projekcie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego**

Proszę o zmiany w projekcie miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Konina dla dla terenu przy ul. Kolejowej – PKP …………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………….. w części dotyczącej ………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………….:

Uzasadnienie:

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

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

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

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

*(podpis)*