

Irządze dnia:

.....
(Imię Nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Urząd Gminy Irządze

Irządze 124

42-446 Irządze

Zwracam się z prośbą o podanie warunków /ogrodzenia – wymiany ogrodzenia/*

działki nr ewidencyjny:

zlokalizowanej przy drodze gminnej nr :

w miejscowości

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Mapa orientacyjna terenu w skali 1:10 000,
2. Mapa sytuacyjna terenu w skali 1:1000 lub 1:500 z naniesioną granicą geodezyjną działki.

*** *niepotrzebne skreślić.***