

Prezydent Miasta Częstochowy
Miejska Pracownia Urbanistyczno-Planistyczna
Urząd Miasta Częstochowy
ul. Legionów 52; 42-202 Częstochowa

Wniosek do studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego lub jego zmiany, składany po ogłoszeniu o przystąpieniu do sporządzania studium lub jego zmiany

WNIOSKODAWCA:	PEŁNOMOCNIK WNIOSKODAWCY (jeżeli został ustanowiony)
imię i nazwisko lub nazwa firmy: ----- -----	imię i nazwisko lub nazwa firmy: ----- -----
nazwa ulicy, nr domu, nr lokalu: ----- -----	nazwa ulicy, nr domu, nr lokalu: ----- -----
kod pocztowy, miejscowość: -----	kod pocztowy, miejscowość: -----
telefon do kontaktu: _____ (podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe, ale może usprawnić załatwienie sprawy)	telefon do kontaktu: _____ (podanie nr telefonu nie jest obowiązkowe, ale może usprawnić załatwienie sprawy)

Dane identyfikacyjne NIERUCHOMOŚCI położonej w Częstochowie przy ulicy:

----- oznaczonej poniższymi numerami:

Nr ewidencyjny działki	Obręb	Karta Mapy (jeżeli występuje)

Wniosek wraz z uzasadnieniem do studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego lub jego zmiany, składany po ogłoszeniu o przystąpieniu do sporządzenia studium lub jego zmiany dla nieruchomości określonych powyżej:

