|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Urząd Gminy Łąck**  ul. Gostynińska 2  09-520 Łąck  tel. 24 384-14-00, fax: 24 384-14-15  [sekretariat@gminalack.pl](mailto:sekretariat@gminalack.pl) | Wpływ - Datownik |

Łąck, dnia....................................

|  |  |
| --- | --- |
| .................................................................  *(imię i nazwisko)*  ..............................................................................  .............................................................................  .............................................................................  *(adres)*  .............................................................................  *(telefon)* | **Wójt Gminy Łąck**  **ul. Gostynińska 2**  **09-520 Łąck** |

**WNIOSEK**

**O WYDANIE OPINII URBANISTYCZNO – BUDOWLANEJ**

***PRZEDMIOT OPINII:***

……………………..………………………………………………………………………………………….……………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(opisać przedmiot opinii)

***LOKALIZACJA PRZEDMIOTU OPINII:***

Działka nr:....................................................................................................................................

Obręb:...........................................................................................................................................

Położona w miejscowości /przy ulicy..........................................................................................

***ZAŁĄCZNIKI:***

* Zaznaczenie lokalizacji na mapie zasadniczej.

***SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTACJI:***

* Osobiście.
* Pocztą na adres wnioskodawcy.
* Pocztą na adres korespondencyjny: .........................................................................................................................................

(podać, jeśli inny niż adres wnioskodawcy)

Pozytywna opinia nie zwalnia z obowiązku uzyskania innych opinii i uzgodnień wymaganych obowiązującym prawem.

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

(podpis wnioskodawcy)