…………………………………………

Miejscowość, data

**WÓJT GMINY SARNAKI**

**ul. Berka Joselewicza 3,**

**08-220 Sarnaki**

**UWAGI DO PROJEKTU  
STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

**GMINY SARNAKI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I | DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY: | | | |
| Nazwisko i imię (nazwa firmy lub instytucji): | | | | |
| Ulica: | | | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | Telefon kontaktowy: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| II | DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA: | | | |
| Nazwisko i imię (nazwa firmy lub instytucji): | | | | |
| Ulica: | | | Numer domu: | Numer lokalu: |
| Kod pocztowy: | | Miejscowość: | | Telefon kontaktowy: |

Na podstawie art. 11 pkt 11, 12 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (tekst jednolity - Dz. U. z 2021 r. poz. 741 z późn. zm.) wnoszę uwagi do projektu Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| III | DANE IDENTYFIKACYJNE TERENU, KTÓREGO WNIOSEK DOTYCZY: | | | |
| SARNAKI | | Opis terenu (w razie potrzeby): | | |
| Ulica: | | | | Numer budynku/lokalu: |
| Nr działek: | | | Obręb: | |
| Nr działek: | | | Obręb: | |
| Nr działek: | | | Obręb: | |
| Właściciel: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| IV | TREŚĆ UWAG: |
|  | |

podpis wnioskodawcy  
 lub osoby przez niego upoważnionej

|  |
| --- |
| UWAGI:  1. Uwagi należy wnieść w terminie określonym w ogłoszeniu Wójta Gminy Sarnaki o wyłożeniu projektu Studium Uwarunkowań i Kierunków Zagospodarowania Przestrzennego do publicznego wglądu.  2. O ostatecznym sposobie rozpatrzenia uwag decyduje Rada Gminy Sarnaki poprzez uchwalenie studium.  3. Zaleca się załączenie mapy sytuacyjno-wysokościowej lub ewidencyjnej działki (działek) z zaznaczonym terenem, którego uwagi dotyczą. |

\* Niepotrzebne skreślić