Załącznik nr 2

FORMULARZ

……..
/imię i nazwisko lub nazwa/

……..
/adres zamieszkania lub siedziby/

UWAGA/WNIOSEK

do sporządzanego **miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dla terenów położonych** w miejscowościach Golice i Lisów, gmina Słubice **(II wyłożenie projektu planu miejscowego do publicznego wglądu)**

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

…….
/podpis/