

Raszyn, dnia2014 r.

.....
(imię, nazwisko / nazwa jednostki organizacyjnej)

.....
(adres)

**Wójt Gminy Raszyn
ul. Szkolna 2A
05-090 Raszyn**

**UWAGA
DO PROJEKTU STUDIUM UWARUNKOWAŃ I KIERUNKÓW ZAGOSPODAROWANIA
PRZESTRZENNEGO GMINY RASZYN**

Oznaczenie obszaru lub nieruchomości (nr ew. działki oraz nazwa obrębu), której uwaga dotyczy:

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

Przedmiot uwagi:

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

Termin składania uwag: do dnia 16 września 2014 r.

.....
(podpis)