

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Szemud, dn. r.

.....
Adres zamieszkania

.....

.....
Telefon kontaktowy

Wójt Gminy Szemud
ul. Kartuska 13
84-217 Szemud

WNIOSEK

o nadanie/zmianę* nazwy ulicy

Zwracam(y) się z prośbą o nadanie/zmianę* nazwy ulicy dla nieruchomości gruntowej¹ (załącznik graficzny), stanowiącej drogę dojazdową, oznaczonej ewidencyjnie jako działka(i) nr położona(e) w obrębie geodezyjnym, gm. Szemud. Proponowana nazwa ulicy to:

Uzasadnienie:

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

.....
Podpis(y) wnioskodawcy(ów)

*) Niepotrzebne skreślić