Krosno Odrzańskie, dnia …………………

…………………………………………..

 (imię i nazwisko)

…………………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………………..

…………………………………………..

 (telefon kontaktowy)

**Starosta Krośnieński**

Uprzejmie proszę o trwałe wyłączenie gruntów rolnych działki nr …………………..

obręb ………………………...………………. gmina …………………………….…. o powierzchni ………………………………….. przeznaczonych ……………………

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

…………………………….

(podpis)

*Załączniki:*

1) Decyzja o warunkach zabudowy

2) Wypis z rejestru gruntów

3) Mapa glebowo- rolnicza

4) Projekt zagospodarowania działki

5) Mapa Ewidencyjna