Skierniewice, dnia………………………

……………………………………………

 (Imię i nazwisko)

…………………………………………...

……………………………………………

(Adres)

……………………………………………

 (Nr telefonu)

Zespół Parków Krajobrazowych

Województwa Łódzkiego

Oddział Terenowy

Bolimowskiego Parku Krajobrazowego

ul. Nowobielańska 61

96-100 Skierniewice

Proszę o zaopiniowanie projektu ……………………………………...............................................

………………………………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………...

realizowanego na działce nr ew. .…………………………….…...…… położonej w miejscowości

………………………………………………..gm.…………………..………………………..……

Załączniki:

…………………………

(podpis)