

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Limanowa, dnia

.....
ULICA, NR DOMU

.....
KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ

.....
(telefon kontaktowy)

Urząd Miasta Limanowa
ul. Jana Pawła II 9
34-600 Limanowa

Zwracam się z wnioskiem o wydanie zaświadczenia stwierdzającego położenie lokalu mieszkalnego nr w bloku nr przy ulicy w Limanowej, znajdującego się na działce ewidencyjnej nr obr. m. Limanowa, względem obszaru rewitalizacji wyznaczonego uchwałą Rady Miasta Limanowa Nr XXXII.235.2016 z dnia 30.08.2016 roku.

.....
(podpis)