

WZÓR

**WYKAZ OPINII DO PROJEKTU MIEJSCOWEGO PLANU
ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO**

Wykaz dotyczy projektu planu miejscowego

.....
(nazwa planu)

Lp.	Opiniujący (nazwa i adres)	Data udostępnienia projektu planu miejscowego do opiniowania	Przebieg opiniowania		Uwagi
			opinia negatywna (data)	opinia pozytywna (data)	
1	2	3	4	5	6
1	Gminna lub inna właściwa komisja urbanistyczno-architektoniczna				
2	Wójtowie, burmistrzowie albo prezydenci miast, graniczących z obszarem objętym planem				

Załączniki:

- zbiór opinii zamieszczonych w wykazie

.....
(podpis Wójta, Burmistrza albo Prezydenta Miasta^{*)})

^{*)} Niepotrzebne skreślić.