

**WYKAZ WNIOSKÓW  
OSÓB FIZYCZNYCH**

**złożonych do miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego terenu w rejonie ul. Astrowej i Błonie w Kolbuszowej**

Lp.	Data wpływu wniosku	Imię i nazwisko albo nazwa jednostki organizacyjnej	Oznaczenie obszaru, którego dotyczy wniosek**)	Sposób rozpatrzenia wniosku przez wójta, burmistrza albo prezydenta miasta*)		Uwagi
				wniosek uwzględniony	wniosek nieuwzględniony	
<b>Brak wniosków</b>						