

**WYKAZ UWAG**  
**zgłoszonych do ponownie wyłożonego do publicznego wglądu projektu zmiany miejscowego planu**  
**zagospodarowania przestrzennego dla części obrębu Spalice w gminie Oleśnica.**

Lp.	Data wpływu, uwagi	Imię i nazwisko albo nazwa jednostki organizacyjnej	Oznaczenie obszaru, którego dotyczy uwaga *)	Sposób rozpatrzenia uwagi przez wójta, burmistrza albo prezydenta miasta**)		Uwagi
				uwaga uwzględniona	uwaga nieuwzględniona	
1	2	3	4	5	6	7
1	23.03.2023	<b>Osoba Fizyczna</b>	Treść uchwały dot. mpzp dla części obrębu Spalice			

Załączniki:

– uwagi wymienione w wykazie

.....  
(*podpis wójta, burmistrza, prezydenta miasta\*\**.)

\*) Należy podać informację pozwalającą na identyfikację obszaru, którego dotyczy uwaga, np. numer działki ewidencyjnej, nazwę i numer obrębu ewidencyjnego, nazwę ulicy, nazwę miejscowości.

\*\*) Niepotrzebne skreślić.