Sopot, dnia ……..

……
Imię i nazwisko / organizacja

……
Adres

……
Adres

Prezydent Miasta Sopotu
ul. Kościuszki 25/27
81-704 Sopot

Uwagi do Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego miasta Sopotu oraz Planu Zagospodarowania Przestrzennego Osiedla Brodwino

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..
podpis