

Aleksandrów Łódzki, dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Urząd Miejski
w Aleksandrowie Łódzkim
pl. Tadeusza Kościuszki 2
95-070 Aleksandrów Łódzki

W N I O S E K

Proszę o wydzierżawienie działki położonej w

..... przy ul.

na cele

.....
(podpis)