[Miejscowość], [Data]

**Wnioskodawca**

**[Nazwa / Imię i Nazwisko]**

[Adres]

[Kod pocztowy, miejscowość]

[Adres strony internetowej]

**Osoba kontaktowa**

[Imię i Nazwisko]

[Nr telefonu]

[Adres e-mail]

*[Sygnatura pisma]*

**Urząd Morski w Gdyni**

ul. Chrzanowskiego 10

81-338 Gdynia

Wniosek

do projektu planu zagospodarowania przestrzennego akwenów portu morskiego w Gdyni

[Kliknij tutaj, aby wprowadzić treść wniosku lub uwagi]

**Opis obszaru**

[Wprowadź opis obszaru, którego dotyczy wniosek lub uwaga. Do opisu obszaru można dołączyć mapę z zakresem, którego dotyczy wniosek lub uwaga lub wykaz współrzędnych.]

**Uzasadnienie**

[Kliknij tutaj, aby wprowadzić uzasadnienie.]

…………………………

(podpis)

**Załączniki**

1. [Mapa z zakresem, którego dotyczy wniosek lub uwaga.]
2. [Wykaz współrzędnych.]
3. [Opis przedsięwzięcia, o którym mowa w art. 37f ust. 3 ustawy z dnia 21 marca 1991 r. o obszarach morskich Rzeczpospolitej Polskiej i administracji morskiej (w przypadku przedsięwzięcia mogącego znacząco oddziaływać na środowisko).]