

Kaavan nimi	
Alue, jota asiani koskee (esim. kiint.tunnus tai osoite)	
Olen tyytymätön, koska	
Ehdotan muutokseksi seuraavaa	

Sivuja yhteensä _____ kpl

Tarvittaessa jatkakaa lisäsivuilla

Liitteitä _____ kpl

Päiväys		
Allekirjoitus		
Nimen selvennys		
Osoite		
Puhelin	Kotiin	Työhön

Haluun, että minulle lähetetään tieto, kun valtuusto on hyväksynyt kaavan _____ (rasti ruutuun)

Palautus Uudenkaupungin kaupunki
Kirjaamo
PL 20
23501 Uusikaupunki
kirjaamo@uusikaupunki.fi