



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

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

Palautus	Uudenkaupungin kaupunki Kirjaamo PL 20 23501 Uusikaupunki
-----------------	--