



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 kirjaamo@uusikaupunki.fi
-----------------	--