

Sierakowice, dnia

Nr sprawy: _____

.....
.....
.....
.....

DANE WNIOSKODAWCY

(Imię, nazwisko, adres, nr telefonu, NIP/PESEL-jeśli dotyczy)

Wójt Gminy Sierakowice
ul. Lęborska 30
83-340 Sierakowice
Referat Geodezji
i Gospodarki Gruntami

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z treścią decyzji nr z dnia.....r., której przedmiotem jest zatwierdzenie podziału działki oznaczonej numerem ewidencyjnym....., położonej w obrębie ewidencyjnym, dla której Sąd Rejonowy V Wydział Ksiąg Wieczystych w Kartuzach prowadzi KW..... oświadczam/oświadczamy, że przedmiotowa nieruchomość stanowi moją/naszą własność, dlatego też w pełni akceptuje/akceptujemy rozstrzygnięcie w/w decyzji, nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń i nie będę/będziemy składać od niej odwołania.

Mając powyższe na uwadze, na podstawie art. 127a Kodeksu postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 ze zmianami), proszę/prosimy o nadanie klauzuli ostateczności przedmiotowej decyzji, przed upływem ustawowego terminu.

.....
podpis