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

WNIOSEK O PODZIAŁ NIERUCHOMOŚCI

Stosownie do złożonego wniosku o podział nieruchomości położonej w obrębie . . . . . oznaczonej w katastrze nieruchomości jako działka nr . . . . . , dla której prowadzona jest KW nr . . . . . przedkładam / przedkładamy*:

- protokół z przyjęcia granic nieruchomości
- wykaz zmian gruntowych
- mapę z projektem podziału

i proszę / prosimy* o wydanie decyzji zatwierdzającej podział nieruchomości.

Proszę/Prosimy* o pozytywne rozpatrzenie mojego/naszego* wniosku.

……
podpis Właściciela/li

*nie potrzebne skreślić

fax 58 681 95 75
tel. 58 681 95 38, 58 681 95 39
sierakowice@sierakowice.pl