

Wilczyn, dnia

1.

imię i nazwisko

.....

adres

.....

2.

imię i nazwisko

.....

adres

.....

3.

imię i nazwisko

.....

adres

.....

Urząd Gminy w Wilczynie
ul. Strzełińska 12 D
62-550 Wilczyn

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o zaopiniowanie załączonego wstępnego projektu podziału działki(ek) nr(y) położonej(ych), gm. Wilczyn oraz wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału tej nieruchomości po przedłożeniu mapy podziału. Podział nieruchomości dokonuje się w celu

.....

.....

podpis

Załączniki:

- o wydanie postanowienia:
 1. mapy z wstępnym projektem podziału
 2. dokument stwierdzający tytułu prawny do nieruchomości
 3. wypis i wyrys z ewidencji gruntów
- o wydanie decyzji:
 1. protokół z przyjęcia granic
 2. wykaz zmian gruntowych
 3. wykaz synchronizacyjny
 4. mapy z projektem podziału