

Smółdzino, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)
.....

URZĄD GMINY SMÓLDZINO
Ul. Kościuszki 3
76 – 214 Smółdzino

WNIOSEK O ROZGRANICZENIE NIERUCHOMOŚCI

Proszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości celem ustalenia granicy działki będącej moją własnością zapisanej w księdze wieczystej KW Nr....., położonej w działka ewidencyjna nr obręb , z następującymi nieruchomościami :

1. dz. nr KW Nr , właściciel
2. dz. nr KW Nr , właściciel
3. dz. nr KW Nr , właściciel
4. dz. nr KW Nr , właściciel
5. dz. nr KW Nr , właściciel
6. dz. nr KW Nr , właściciel

Do przeprowadzenia czynności technicznych proszę upoważnić geodetę uprawnionego , uprawnienia nr

.....
(podpis/ podpisy)

Załącznik:

1. dokument stwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości (odpis z księgi wieczystej)
2. wypis z rejestru gruntów.
3. kopia mapy ewidencyjnej.