

Wniosek o rozgraniczenie nieruchomościOpłata skarbową
nie pobiera się

Żarnów, dn.....

Nazwisko, imię

.....

Adres:

.....

tel.

WÓJT GMINY ŻARNÓW

Zwracam się z wnioskiem o rozgraniczenie nieruchomości oznaczonej numerem ewidencyjnym....., położonej w

z nieruchomości(ami) o numerze ewidencyjnym :.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do przeprowadzenia czynności rozgraniczenia proszę upoważnić geodetę uprawnionego.....

.....

(podać imię i nazwisko geodety)

Załączniki:

1. dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości (aktualny zwykły odpis z księgi wieczystej lub w przypadku braku księgi wieczystej: akt notarialny, akt własności ziemi, postanowienia sądu, inne*)
2. wypis z ewidencji gruntów dla wszystkich działek mających być przedmiotem rozgraniczenia
3. wycinek mapy ewidencyjnej z naniesionymi budynkami

Podpis wnioskodawcy:

.....

* właściwe podkreślić