

Moszczenica dn. ....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
Nr Telefonu

**WÓJT GMINY MOSZCZENICA**  
**ul. Kosowska 1**  
**97-310 Moszczenica**

**WNIOSEK O ZATWIERDZENIU PODZIAŁU**  
**NIERUCHOMOŚCI**

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji zatwierdzającej podział

działki/ek położonej/yh w obrębie geodezyjnym.....

oznaczonej nr ewidencyjnym.....

Podziału dokonuje się w celu .....

.....

.....  
Czytelny podpis właściciela \*

\* w przypadku współwłasności wniosek podpisują wszyscy współwłaściciele

**Załączniki:**

1. Aktualny (max 1 miesiąc) oryginał odpisu z księgi wieczystej lub inny dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości np. akt własności, postanowienie sądu.
2. Protokół z przyjęcia granic nieruchomości,
3. Aktualny wypis z rejestru gruntów,
4. Mapy z projektem podziału,
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru ( dla osób innych niż osoby fizyczne).