

Moszczenica, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

**URZĄD GMINY
w Moszczenicy
ul. Kosowska 1
97-310 Moszczenica**

WNIOSEK O WYDANIE DECYZJI O ROZGRANICZENIU NIERUCHOMOŚCI

Proszę o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego pomiędzy

nieruchomości oznaczoną dz. Nr.....położoną w,

obręb objętej KW Nrz następującymi działkami :

dz....., stanowiącą własność

(imię i nazwisko)

.....
(adres)

Rozgraniczenie przeprowadzi geodeta uprawniony Pan/Pani :

.....
(pieczętka i podpis wykonawcy rozgraniczenia)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1.Wypis z Ksiąg Wieczystych
- 2.Wypis z rejestru gruntów
- 3.Mapa ewidencyjna
- 4.Zgoda geodety na przeprowadzenie rozgraniczenia