

Dane Wnioskodawcy:

Nazwisko i Imię / Jednostka:
Adres:
Nr PESEL/REGON:
Nr telefonu

Burmistrz Ścinawy

WNIOSEK O DOKONANIE ROZGRANICZENIA NIERUCHOMOŚCI

Wnoszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości stanowiącej własność / pozostającej w użytkowaniu wieczystym* Pana(i).....
oznaczonej numerem geodezyjnym.....położonej w obrębie.....
w miejscowości.....z nieruchomością sąsiednią stanowiącą własność /pozostającą w użytkowaniu wieczystym* Pana(i).....
.....oznaczoną numerem geodezyjnym.....położoną w obrębie
.....w miejscowości.....

.....
miejscowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić