

....., dn.....

.....
/imię i nazwisko właściciela /

.....
/adres /

.....
/telefon/

**Wójt Gminy Spytkowice
ul. Zamkowa 12
34 – 116 Spytkowice**

Wniosek o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego działek

Proszę o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego odnośnie ustalenia przebiegu granicy nieruchomości oznaczonej

jako dz. o nr ewid.położonej

wobręb..... objętej księgą wieczystą nr.....

z następującymi działkami numerach ewidencyjnych:

-.....własność.....
/imię i nazwisko właściciela, adres /

-.....własność.....
/imię i nazwisko właściciela, adres /

-.....własność.....
/imię i nazwisko właściciela, adres /

-.....własność.....
/imię i nazwisko właściciela, adres /

-.....własność.....
/imię i nazwisko właściciela, adres /

Rozgraniczenie przeprowadzi geodeta uprawniony Pan/Pani

.....

.....
/podpis wnioskodawcy /

Załączniki:

1. Aktualne dokumenty potwierdzające prawo własności do rozgraniczanych działek (ZD, AWZ, KW)
2. Adresy właścicieli rozgraniczanych działek
3. Kopia z mapy ewidencyjnej
4. Oświadczenie uprawnionego geodety potwierdzające wykonanie czynności związanych z rozgraniczeniem