.....

.....

.....

.....

(imię i nazwisko właściciela, użytkownika wieczystego)

.....

.....

.....

.....

(adres właściciela, użytkownika wieczystego)

.....

(miejscowość, data)

URZĄD GMINY I MIASTA
59-600 LWÓWEK ŚLĄSKI
AL. WOJSKA POLSKIEGO 25A

Proszę o wydanie decyzji podziałowej na podział działki nr .....

o powierzchni .....ha, położonej w obrębie .....

.....

.....

Podziału dokonuje się w celu .....

.....

.....

.....

.....

Do wykonania podziału upoważniam geodetę Miłosza Kłębczyka (nr upr. 19360)

.....

.....

.....

.....

(podpis właściciela, użytkownika wieczystego*)

Załączniki:

- mapa z projektem podziału nieruchomości ..... egzemplarzy
- protokół przyjęcia granic nieruchomości podlegającej podziałowi
- kopia księgi wieczystej
- informacja z rejestru gruntów

* w przypadku współwłaścicieli lub współużytkowania wieczystego podpisują wszyscy współwłaściciele lub współużytkownicy wieczyści.