

....., dnia

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

WÓJT GMINY
SZREŃSK

W N I O S E K

Proszę o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału nieruchomości, zapisanej w KW nr, położonej w, stanowiącej działkę(i) ozn. nr, obręb ewid., wykonanym zgodnie ze wstępnym projektem podziału.

Proponowany podział jest niezbędny (do) celem
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Mapa z projektem podziału egz.
2. Protokół z przyjęcia granic nieruchomości
3. Wykaz zmian gruntowych
4. Wykaz synchroniczny