

W N I O S E K
o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości

Siewierz, dn.

URZĄD MIASTA I GMINY SIEWIERZ

Wpłynęło

L.dz.

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

Adres zamieszkania lub siedziba

Telefon kontaktowy

Proszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości:

- położonej w
- uregulowanej w księdze wieczystej KW
- stanowiącej działkę/ki ewidencyjną/e nr
- będącą/e własnością

z nieruchomością sąsiednią / nieruchomościami sąsiednimi:

- nr działki / nr działek

Do przeprowadzenia czynności ustalenia przebiegu granic proszę upoważnić geodetę
uprawnionego nr uprawnień zawodowych
 (telefon kontaktowy)
zam. ,
który na mój koszt przeprowadzi czynności ustalenia przebiegu granic.

.....
(czytelny/e podpis/y stron/y)