

W N I O S E K
o wydanie odpisu decyzji przymusowego wykupu

Siewierz, dn.

URZĄD MIASTA I GMINY SIEWIERZ

Wpłynęło

L.dz.

Imię i nazwisko

Adres

Telefon kontaktowy

Proszę o wydanie:

☐ odpisu*

☐ kserokopii*

decyzji przymusowego wykupu nieruchomości położonej w ,
oznaczonej numerami działek ,
stanowiącej własność
zam.
w celu:

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Zaznaczyć właściwe