

.....

/imię nazwisko/

.....

Jakubowice Murowane dnia.....

/adres/

.....

/nr Tel./

**WÓJT GMINY WÓLKA**  
**Jakubowice Murowane 8**  
**20-258 Lublin**

***Wniosek o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego***

*Zwracam/y/ się z wnioskiem o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego dla nieruchomości stanowiącej własność....., oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków obrębu ..... kw..... z nieruchomościami oznaczonymi jako:*

*-działka nr .....*

*-działka nr .....*

*-działka nr .....*

*-działka nr.....*

*Wnioskuję o wyznaczenie do przeprowadzenia rozgraniczenia geodety*

*uprawnionego..... Uprawnienia nr .....*

*zam.....*

.....

*/ podpis/*