

.....
/imie nazwisko/

Jakubowice Murowane

.....
dn.....

/adres/

.....
/Nr. Tel/

WÓJT GMINY

WÓLKA

Wniosek o zatwierdzenie podziału nieruchomości

*Zwracam/y/ się z prośbą o zatwierdzenie projektu podziału działki nr
położonej w gm. Wólka stanowiącej moja własność
zgodnie z załączonym operatem technicznym zaewidencjonowanym w
Powiatowym Ośrodku Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej .*

Załączniki:

.....
/ podpis/

1 egz. operatu technicznego