

....., dnia

.....
(imię i nazwisko, lub nazwa osoby prawnej, lub jednostki organizacyjnej)

(adres zamieszkania lub siedziba)

(telefon kontaktowy, e-mail)

Urząd Gminy

W MAGNUSZEWIE

**WNIOSEK o dokonanie
rozgraniczenia nieruchomości**

Proszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości:

- położonej w nr
- uregulowanej w księdze wieczystej KW
- stanowiącej działkę/ki ewidencyjną/e nr z obrębu
- będącej własnością* / w użytkowaniu wieczystym* / we
władaniu *: (forma władania)

.....
(imię i nazwisko, nazwa)

z nieruchomością sąsiednią / nieruchomościami sąsiednimi:

Nr obrębu	Nr działki	Nr księgi wieczystej	Adres działki
.....

Do czynności ustalenia przebiegu granic zostanie upoważniony przez Wójta Gminy
Magnuszew uprawniony geodeta wskazany przez organ.

(podpis/y wnioskodawcy/ców)

* właściwe podkreślić