

## Wniosek o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości

### Dane Wnioskodawcy

Nazwisko, Imiona / Pełna nazwa<sup>1</sup>

### Adres / Siedziba<sup>1</sup>

Miejscowość

Ulica

Nr domu / Nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Telefon kontaktowy

e-mail

Organ, do którego kierowany jest wniosek:

**Wójt Gminy Stara Biała**

### Wniosek o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości

Proszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości położonej w miejscowości \_\_\_\_\_, uregulowanej w księdze wieczystej KW \_\_\_\_\_, stanowiącej działkę/działki o nr ewid. \_\_\_\_\_, będącej własnością: \_\_\_\_\_ z nieruchomościami sąsiednimi oznaczonymi jako działka/działki o nr ewid. \_\_\_\_\_

Do przeprowadzenia czynności ustalenia przebiegu granic proszę upoważnić geodetę uprawnionego:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_, adres zamieszkania: \_\_\_\_\_, nr uprawnień zawodowych: \_\_\_\_\_

data wypełnienia wniosku  
(dzień - miesiąc - rok)

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

<sup>1</sup> Dotyczy wnioskodawcy niebędącego osobą fizyczną.