

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

Wąbrzeźno, dnia .....

.....

.....

(adres zamieszkania lub siedziba)

.....

( telefon kontaktowy)

**Urząd Gminy Ryńsk**

ul. Mickiewicza 21

87-200 Wąbrzeźno

**WNIOSEK  
o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości**

Proszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości:

- położonej w miejscowości ....., ul. .... gm. Ryńsk
- uregulowanej w księdze wieczystej KW .....
- stanowiącej działkę/ki ewidencyjną/e nr ..... obręb geodezyjny .....
- będącej własnością\* / w użytkowaniu wieczystym\* / we władaniu .....

(imię i nazwisko, nazwa)

z nieruchomością sąsiednią / nieruchomościami sąsiednimi:

Obręb geodezyjny	Nr działki	Nr księgi wieczystej	Adres działki	Właściciel

Do przeprowadzenia czynności ustalenia przebiegu granic proszę upoważnić geodetę uprawnionego.....

(imię i nazwisko, adres)

nr uprawnień zawodowych ..... (telefon kontaktowy .....), który na mój koszt przeprowadzi czynności ustalania przebiegu granic.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

\* właściwe podkreślić

.....

(czytelny/e podpis/y stron/y)