

.....
(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)