

....., dnia

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Nazwisko i imię oraz adres wnioskodawcy)

Urząd Gminy w Zębowicach
ul. Izydora Murka 2
46-048 Zębowice

Wnosimy o rozgraniczenie nieruchomości usytuowanej w Gminie Zębowice, obręb....., oznaczonej numerem działki....., karta mapy.....
Rozgraniczeniu podlegają:

- a) wszystkie granice przedmiotowej nieruchomości z przyległymi nieruchomościami
- b) niektóre granice przedmiotowej nieruchomości z przyległymi nieruchomościami

.....
(wpisać numery działek z którymi będzie prowadzone rozgraniczenie)

Do przeprowadzenia czynności rozgraniczeniowych proszę upoważnić geodetę
uprawnionego nr uprawnień....., Pana/Panią.....
adres.....

.....
.....
.....
(podpisy)

Załączniki:

- kserokopia dokumentu własności (odpis z księgi wieczystej, akt własności ziemi, akt notarialny lub prawomocne orzeczenie sądu).

Decyzja o rozgraniczeniu podlega opłacie skarbowej w wysokości 10,00 zł – zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 16.11 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006r. nr 225 poz. 1635 z późn. zm.) określającym wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia.