**Wniosek o dokonanie rozgraniczenia**

**WGK-W-6**

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

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

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

(adres zamieszkania lub siedziba)

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

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

( telefon kontaktowy, e-mail)

Ostrołęka, ...............................

Prezydent Miasta Ostrołęki Pl. gen. Józefa Bema 1

07-400 Ostrołęka

**WNIOSEK**

**o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości**

Proszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości:

- położonej w Ostrołęce przy ul. ………………………………………………. 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 |
| ..................................  ..................................  ..................................  …………………….. | ...........................  ..........................  ………..............  ……………….. | ......................................  ......................................  .....................................  ………………………. | ..............................................  ..............................................  …………..............................  …………………………….. |

Czynności ustalenia przebiegu granic wykona geodeta upoważniony przez Prezydenta Miasta Ostrołęki.

Zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej.

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

(podpis wnioskodawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WGK-W-6 (04) | Wniosek o dokonanie rozgraniczenia | Strona 1z 1 |