

Ostrołęka,

.....
(imię i nazwisko, lub nazwa osoby prawnej, lub jednostki organizacyjnej).....
(adres zamieszkania lub siedziba).....
(telefon kontaktowy, e-mail)

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)