

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.

.....  
 (podpis wnioskodawcy)