

.....

Gilowice, dnia ..... r.

(imię i nazwisko)

.....

**Wójt Gminy Gilowice**

.....

**ul. Krajowska 40**

(adres, nr tel.)

**34-322 Gilowice**

**WNIOSEK O WYDANIE POSTANOWIENIA O WSZCZĘCIU POSTĘPOWANIA ROZGRANICZENIOWEGO**

Proszę o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego pomiędzy działką położoną w obrębie

....., oznaczoną w ewidencji gruntów jako działka nr.....

stanowiącą własność .....

na podstawie KW .....

a działką nr:

..... stanowiącą własność .....

zam. .... na podstawie KW .....

a działką nr:

..... stanowiącą własność .....

zam. .... na podstawie KW .....

a działką nr:

..... stanowiącą własność .....

zam. .... na podstawie KW .....

a działką nr:

..... stanowiącą własność .....

zam. .... na podstawie KW .....

Do wykonania czynności ustalenia granic upoważniam geodetę - .....

Nr. uprawnień zawodowych .....

Przyjmuję do wykonania:

podpis właściciela

.....

1. Oryginały wypisów z rejestru gruntów na działkę wnioskodawcy i działki sąsiednie
2. Oryginały odpisów z księgi wieczystej na działkę wnioskodawcy
3. Mapę z zaznaczeniem granic podlegających rozgraniczeniu
4. Zgłoszenie pracy geodezyjnej