

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

Bełchatów, dn.

.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

**Urząd Miasta Bełchatowa
Wydział Geodezji i Architektury
ul. Kościuszki 1
97-400 Bełchatów**

WNIOSEK

o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości

Wnoszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości:

- położonej w Bełchatowie przy ul.nr
- ujawnionej w księdze wieczystej KW
- stanowiącej działkę/ki ewidencyjną/e nr
- będącej własnością*/ w użytkowaniu wieczystym*/ we władaniu*
(forma własności)

.....
(imię i nazwisko, nazwa)

z nieruchomością sąsiednią/ nieruchomościami sąsiednimi:

- nrobrębKW, stanowiącej własność.....
- nrobrębKW, stanowiącej własność.....
- nrobrębKW, stanowiącej własność.....

Do czynności ustalenia przebiegu granic zostanie upoważniony przez Prezydenta Miasta Bełchatowa uprawniony geodeta, wskazany przez organ.

.....
(podpis/y wnioskodawcy/ców)

* właściwe podkreślić