

Ojrzeń, dnia

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

.....
(imię i nazwisko, nazwa, adres, tel. kontaktowy)

- odbiór osobisty*
 wysyłka pocztą*



WÓJT GMINY OJRZEŃ
ul. Ciechanowska 27
06- 456 Ojrzeń

WNIOSEK o zatwierdzenie podziału

Proszę o zatwierdzenie projektu podziału nieruchomości oznaczonej nr ewidencyjnym,
..... położonej w miejscowości/obrębie.....,
w wyniku którego powstaną projektowane do wydzielenia działki, oznaczone nr,
..... pokazane na załączonym projekcie podziału.

Dostęp do drogi publicznej dla projektowanych działek:
(określić ewentualne służebności drogowe)

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

ZAŁĄCZNIKI:

1. dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości /aktualny odpis z księgi wieczystej
2. mapa z projektem podziałuegz.
3. wykaz zmian gruntowychegz.
4. wykaz synchronizacyjny
5. protokół z przejęcia granic nieruchomości
6. karta ewidencyjna budynków
7. kopia postanowienia opiniującego podział nieruchomości

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wójta Gminy Ojrzeń, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1, w zakresie oznaczonym w składanym wniosku i załączonych dokumentach.

.....
(czytelny podpis Właściciela / podpisy Współwłaścicieli)

* właściwe zaznaczyć „x”