.....
(imię i nazwisko właściciela/li)

.....

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

Moszczenica, dn. …….

WÓJT GMINY MOSZCZENICA
ul. Kosowska 1
97-310 MOSZCZENICA

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zaopiniowanie wstępnego podziału działki/ek o nr ewidencyjnym/ych ……..…… położonej/ych w obrębie geodezyjnym ……..……, gm. Moszczenica.

…….……
Czytelny podpis właściciela*

***** w przypadku współwłasności podpisują wszyscy współwłaściciele

Załączniki:

1. Mapa- wstępny projekt podziału nieruchomości- 3 egz.
2. Dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości (akt notarialny lub wypis z rejestru gruntów, odpis z KW).
3. Dla terenów dla których nie obowiązuje miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego ostateczna decyzja o warunkach zabudowy