

Swarzędz, dnia.....

.....
.....
.....
(dane wnioskodawcy/wnioskodawców)

.....
(tel. kontaktowy)

**Burmistrz
Miasta i Gminy Swarzędz
ul. Rynek 1
62-020 Swarzędz**

WNIOSEK **o zatwierdzenie mapy z projektem podziału nieruchomości.**

Zwracam(y) się z prośbą o wydanie decyzji w sprawie podziału nieruchomości zaopiniowanego pozytywnie postanowieniem Burmistrza Miasta i Gminy Swarzędz z dnia, numer, zgodnie z załączoną mapą z projektem podziału.

Dane nieruchomości będącej przedmiotem podziału:

Obręb geodezyjny	
Arkusze mapy	
Numer działki	
Numer księgi wieczystej	

Załączniki:*

1. Protokół z przyjęcia granic nieruchomości;
 2. Mapa z projektem podziału - szt;
 3. Wykaz zmian gruntowych przy mapie z projektem podziału - szt;
- Wykaz synchronizacyjny przy mapie z projektem podziału - szt
(jeżeli oznaczenie działek gruntu w katastrze nieruchomości jest inne niż w księdze wieczystej)*.

* właściwe zaznaczyć „x”

.....
podpis właściciela(i)

podstawa prawna: ustawa o gospodarce nieruchomościami z dnia 21 sierpnia 1997r. wraz z Rozporządzeniem Rady Ministrów w sprawie sposobu i trybu dokonywania podziałów nieruchomości z dnia 7 grudnia 2004r.