

Swarzędz, dnia _____ r.

.....
(imię i nazwisko / nazwa)

.....
.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

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

Wydział Nadzoru Właścicielskiego i Transportu

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie oświadczenia o przysługującym Gminie Swarzędz prawie pierwokupu nieruchomości na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4a i 4b Ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 roku o gospodarce nieruchomościami (tj. Dz.U. 2018, poz. 121 z późn. zmianami) w związku z podjętą na podstawie ustawy z dnia 9 października 2015 roku o rewitalizacji (tj. Dz. U. 2017, poz. 1023 z późn. zm.) uchwałą Rady Miejskiej w Swarzędzu w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji (nr XLII/392/2017 z 26.09.2017 roku) na terenie Gminy Swarzędz:

dla działki/działek nr: _____

obręb geodezyjny: _____

.....
podpis wnioskodawcy

Sposób odbioru*:

osobiście

przesłanie pocztą (adres do korespondencji

.....)

* wybrać właściwe