

Sompolno, dnia..... r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
nr telefonu

Burmistrz Miasta Sompolno

Wniosek

o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału

Wnoszę o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału działki nr:
..... o pow. położonej w obrębie ewidencyjnym:
..... gmina.....wpisanej w KW.....

W pierwszym etapie proszę/prosimy o wydanie postanowienia opiniującego wstępny projekt podziału nieruchomości.

Przeznaczenie / cel podziału:.....
.....
.....

Dostęp do drogi publicznej:.....
.....
.....

Załączniki:

- wstępny projekt podziału
- dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości (odpis z księgi wieczystej)
- wypis z katastru nieruchomości (wypis z rejestru gruntów)
- kopię mapy katastralnej (kopia mapy ewidencyjnej)
- decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu
-
-
-
-

.....
(podpis)