…… Nekla, dn. …….
(imię i nazwisko)

……
(adres)

……

Urząd Miasta i Gminy Nekla
ul. Dworcowa 10
62-330 Nekla

Wniosek o uzyskanie decyzji rozgraniczeniowej

Proszę o dokonanie rozgraniczenia mojej nieruchomości KW Nr …….. położonej w ……. działka ewidencyjna nr…….. obręb ……..……., z nieruchomościami sąsiednimi …….....……
……..……
(nr ewidencyjny działki, obręb)

Dodatkowe informacje ……
Do przeprowadzenia czynności technicznych proszę upoważnić geodetę Pana/ią ……... .

……..
(podpis)

Forma odbioru dokumentu:

☐ Osobiście

☐ Doręczona za pośrednictwem poczty

Załącznik:

1. dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości,
2. wypis i wyrys z katastru nieruchomości