

.....
(imię i nazwisko)

Nekla, dn.

.....
(adres)

.....

**Urząd Miasta i Gminy w Nekli
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