Włoszczowa, dnia ................................

..............................................................................

*imię i nazwisko wnioskodawcy (-ów)*

...........................................................................

*Adres, telefon, e-mail*

............................................................................

**Burmistrz Gminy Włoszczowa**

**ul. Partyzantów 14**

**29-100 Włoszczowa**

**W N I O S E K**

**o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału nieruchomości**

Proszę o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału nieruchomości oznaczonej   
w ewidencji gruntów działką nr *……………………….* obręb *…………………….*

Numer księgi wieczystej:

*………………………………………………………………………………………….*

Nieruchomość stanowi własność:

*………………………………………………………………………………………….*

Przeznaczenie działek po podziale/cel podziału:

*………………………………………………………………………………………….*

(W przypadku dokonywania podziałów nieruchomości, o których mowa w art. 93 ust. 2a i art. 95 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami, we wniosku, należy wskazać cel dokonania podziału nieruchomości.)

..................................................................

(*podpis właściciela nieruchomości)*

Załączniki:

1. Dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości
2. Wypis z katastru nieruchomości (ewidencji gruntów)
3. Kopia mapy katastralnej obejmującej nieruchomość podlegającą podziałowi
4. Protokół z przyjęcia granic nieruchomości
5. Wykaz zmian gruntowych
6. Wykaz synchronizacyjny
7. Mapa z projektem podziału - . . ….. . egz. (liczba stron + 3)