

.....  
(nazwisko i imię lub nazwa firmy)

.....  
(adres zamieszkania/do korespondencji)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Burmistrz Gminy i Miasta  
Czerwionka-Leszczyny  
ul. Parkowa 9  
44-230 Czerwionka-Leszczyny**

## **Wniosek o rozgraniczenie nieruchomości**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. – Prawo Geodezyjne i Kartograficzne (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 520) zwracam się z wnioskiem o rozgraniczenie nieruchomości, położonej w ..... przy ulicy ..... oznaczonej jako działka(i) ....., obręb ....., uregulowana w księdze wieczystej GL1Y/...../..... będącej własnością/ w użytkowaniu wieczystym/ we władaniu .....

.....  
z nieruchomościami przyległymi:

Numer działki .....

Obręb ewidencyjny .....

Numer księgi wieczystej:

GL1Y/...../.....

GL1Y/...../.....

GL1Y/...../.....

GL1Y/...../.....

GL1Y/...../.....

Imię i nazwisko właściciela .....

Adres zamieszkania .....

Do przeprowadzenia czynności rozgraniczeniowej zostanie upoważniony przez Burmistrza Gminy i Miasta Czerwionka-Leszczyny uprawniony geodeta wskazany przez organ.

.....dnia .....20..... r.

( miejscowość)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

### **Załączniki do wniosku o rozgraniczenie nieruchomości:**

1. Dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości,
2. Wypis z katastru nieruchomości (ewidencji gruntów i budynków) i kopia mapy katastralnej obejmująca nieruchomość podlegającą rozgraniczeniu,
3. Pełnomocnictwo w przypadku gdy wnioskodawcę reprezentuje inna osoba,
4. Inne (wymienić): .....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących prowadzonego postępowania dotyczącego otrzymanej decyzji administracyjnej dot. rozgraniczenia.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy/ów