

Serock dnia.....

1.....
imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Tel. kontaktowy.....

2.....
imię i nazwisko

.....
adres

3.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....

Burmistrz Miasta i Gminy Serock
ul. Rynek 21
05-140 Serock

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o zaopiniowanie załączonego wstępnego projektu podziału działki(ek) nr położonej(ych) w m./gm. Serock oraz wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału tej nieruchomości po przedłożeniu mapy podziału. Podział nieruchomości dokonuje się w celu.....

.....
podpis

Załączniki:

- o wydanie postanowienia:

1. 2 egz. wstępnego projektu podziału
2. Kopia tytułu prawnego do nieruchomości
3. Wypis z rejestru gruntów
4. Kopia mapy ewidencyjnej

- o wydanie decyzji:

1. Protokół z przyjęcia granic nieruchomości
2. Wykaz zmian gruntowych
3. Wykaz synchronizacyjny
4. Min. 2 egz. mapy z projektem podziału z wykazem zmian gruntowych