

Żarnów dnia.....

Wójt Gminy Żarnów

.....
.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O DOKONANIE PODZIAŁU NIERUCHOMOŚCI

Wnoszę o dokonanie podziału w trybie ar.pkt..... ustawy o gospodarce gruntami (DZ.U.2000.46.543 z późn. zm.) podziału działki nr.

.....
położonej w mieście
/gminie.....

obrębie....., przy ulicy, stanowiącej
moją własność, zgodnie z załączonym wstępnym projektem podziału.

Proponowany podział jest niezbędny

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

.....
Podpis wnioskodawcy

Załącznik:

1. Odpis KW, a w razie jej braku dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości
2. Wypis z ewidencji gruntów (oryginał)
3. Kopia mapy ewidencji gruntów
4. Decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu, jeżeli była wydana przez dzień złożenia o podział
5. Wstępny projekt podziału
Po zaewidencjonowaniu projektu podziału PODGK
6. Protokół z przyjęcia granic nieruchomości
7. Wykazy zmian gruntowych
8. Wykaz synchronizacyjny