

.....  
( imię i nazwisko )

Sierszewice,.....

.....  
( adres)

.....

.....

**Wójt Gminy Sierszewice**

**ul. Ostrowska 65**

**63-405 Sierszewice**

### **WNIOSEK**

#### **o wydanie decyzji zatwierdzającej podział nieruchomości**

Wnoszę o wydanie postanowienia opiniującego wstępny projekt podziału tj. działki / działek o nr ewid. ....  
o powierzchni ..... położonej w obrębie  
ewidencyjnym ..... gmina Sierszewice.

Podstawa prawna: .....  
.....

Cel podziału nieruchomości: .....  
.....  
.....  
.....

Przedkładam następujące załączniki:

1. Protokół przyjęcia granic nieruchomości
2. Szkic polowy
3. Mapy z projektem podziału nieruchomości .... szt.
4. Wykaz zmian gruntowych
5. Kopia postanowienia opiniującego wstępny projekt podziału
6. Wypis z katastru nieruchomości i kopie mapy katastralnej (ewidencyjnej)
7. Dokument stwierdzający tytuł prawny do dzielonej nieruchomości

.....

(podpis wnioskodawcy)