Żyrardów, dnia ..........................

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

 imię nazwisko

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

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

 adres zamieszkania

nr telefonu……………………….

***Prezydent Miasta Żyrardowa***

***Plac Jana Pawła II nr 1***

***96-300 Żyrardów***

**WNIOSEK**

**O ROZGRANICZENIE NIERUCHOMOŚCI**

 Wnoszę o rozgraniczenie nieruchomości składającej się z działki (-ek) oznaczonej (-ych) nr ewid............................................. położonej (-ych) w Żyrardowie przy ul....................................................................... nr............. uregulowanej
w KW............................................... której (właścicielem (-ami)/użytkownikiem (-ami) wieczystym(-i) jest (są):

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

 ( podać nazwiska i adresy wszystkich współwłaścicieli, lub współużytkowników wieczystych )

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

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

 - z działką nr ................... stanowiącą własność................................................ zam....................................................................................................................

 - z działką nr ................... stanowiącą własność.............................................. zam....................................................................................................................

 - z działką nr ................... stanowiącą własność ............................................... zam....................................................................................................................

 - z działką nr ................... stanowiącą własność ............................................... zam....................................................................................................................

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

( podpis /podpisy )

załączniki:

- aktualny dokument własności

- aktualny wypis z rejestru ewidencji gruntów

**-** zgoda geodety uprawnionego na wykonanie czynności technicznych

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Żyrardowa, w zakresie: danych teleadresowych, w celu realizacji wniosku.

 …………………………………..

( podpis /podpisy )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formularz PN.12-1 Wniosek o rozgraniczenie nieruchomości - wydanie pierwsze z dnia 27.07.2015 roku