

....., dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/wnioskodawców
(w przypadku współwłasności) lub nazwa firmy/

.....
/adres wnioskodawcy/wnioskodawców
lub siedziba firmy/

.....
adres do korespondencji (wpisać, jeśli jest inny niż podany
powyżej)

Wójt Gminy Ożarówice

Zwracam/y się z prośbą o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego nieruchomości
oznaczonej jako działka/ki numer a.m. obręb ewidencyjny
stanowiącej własność/współwłasność
z nieruchomościami przyległymi (podać dane dotyczące: nr działki, położenia, właściciela
i numeru księgi wieczystej):

1.
2.
3.
4.

.....
/podpis wnioskodawcy / wnioskodawców
- w przypadku współwłasności/

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające tytuły prawne do rozgraniczanych nieruchomości (odpisy z ksiąg wieczystych, a w przypadku braku księgi wieczystej: umowa w formie aktu notarialnego, postanowienie stwierdzające nabycie spadku, postanowienie stwierdzające zasiedzenie nieruchomości, akt własności ziemi).
2. Wypisy z rejestru gruntów dla rozgraniczanych nieruchomości.
3. Kopia mapy ewidencyjnej wraz z określeniem zakresu rozgraniczanych nieruchomości.
4. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej na konto Gminy Ożarówice - Bank Spółdzielczy Świerklaniec nr 37 8467 0001 0000 2974 2000 0500 (opłata skarbową za wydanie decyzji wynosi 10 zł zgodnie z art. 1 ust. 1 pkt 1 lit. „a” i załącznika - cz. I kol. 2 pkt 53 i kol. 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej).
5. W przypadku pełnomocnictwa – oryginał pełnomocnictwa lub urzędowo poświadczony odpis z dokumentu pełnomocnictwa + dodatkowo opłata skarbową od każdego stosunku pełnomocnictwa 17 zł zgodnie z art. 1 ust. 1 pkt 2 ustawy o opłacie skarbowej i załącznika – cz. IV kol. 2 i 3, jeśli opłata nie jest objęta zwolnieniem wym w kol. 4.