Terespol, dnia.........................................

Wnioskodawca

Adres stałego zamieszkania

BURMISTRZ

Miasta Terespol

**WNIOSEK**

**o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału nieruchomości (etap końcowy)**

Proszę o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału nieruchomości nr ………………………… który był opracowany przez geodetę uprawnionego
i pozytywnie zaopiniowany postanowieniem nr:……………………z dnia

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 883), moich danych osobowych przez Urząd Miasta Terespol.

…………………………………….

/Podpis osoby składającej wniosek/

Załączniki:

l. Mapa projektu podziału + wykaz zmian gruntowych

2. Protokół przyjęcia granic nieruchomości.