

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko, lub nazwa osoby prawnej, lub jednostki organizacyjnej)

(adres zamieszkania lub siedziba)

( telefon kontaktowy, e-mail)

**Urząd Miasta i Gminy**

**W MAGNUSZEWIE**

**WNIOSEK o dokonanie  
rozgraniczenia nieruchomości**

Proszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości:

- położonej w ..... nr .....
- uregulowanej w księdze wieczystej KW .....
- stanowiącej działkę/ki ewidencyjną/e nr ..... z obrębu .....
- będącej własnością\* / w użytkowaniu wieczystym\* / we  
władaniu ..... \*: (forma władania)

.....  
(imię i nazwisko, nazwa)

z nieruchomością sąsiednią / nieruchomościami sąsiednimi:

Nr obrębu	Nr działki	Nr księgi wieczystej	Adres działki
.....	.....	.....	.....

Do czynności ustalenia przebiegu granic zostanie upoważniony przez Wójta Gminy  
Magnuszew uprawniony geodeta wskazany przez organ.

(podpis/y wnioskodawcy/ców)

\* właściwe podkreślić