

.....  
/ miejscowość, dnia /

1.....

/ mię i nazwisko /

.....

/ dane adresowe /

.....

/ telefon /

2.....

/ mię i nazwisko /

.....

/ dane adresowe /

.....

/ telefon /

**URZĄD GMINY  
SITKÓWKA NOWINY  
ul. Białe Zagłębie 25  
26-052 Nowiny**

Proszę o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego pomiędzy  
nieruchomościami oznaczonymi numerami działek.....  
położonymi w miejscowości.....

Podpisy właścicieli nieruchomości rozgraniczanych

1.....

2.....

w załączeniu:

.....

.....

.....

**Nie podlega opłacie skarbowej**

zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r  
Dz. U. Nr 225 poz. 1635 oraz rozporządzeniem  
z dnia 21 grudnia 2006r Dz. U. Nr 246 poz.1804

---

Urząd Gminy Sitkówka-Nowiny, 26-052 Nowiny ul. Białe Zagłębie 25  
tel. (0-41) 347-50-00, fax. 347-50-11  
Referat Rolnictwa, Gospodarki Nieruchomościami i Ochrony Środowiska