

---

/ miejscowość, dnia /

---

/Imię i nazwisko/

---

/ dane adresowe /

---

/telefon /

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

Proszę o wydanie postanowienia podziałowego nieruchomości  
oznaczonej/y ch/ numerem/ami/ działki/ek/.....położonej/y ch/  
w miejscowości.....

Podpis, \_\_\_\_\_

w załączeniu:

---

---

---

---

---

**Nie podlega opłacie skarbowej**

zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada  
2006r. Dz. U. z 2016r. poz. 1827 oraz  
rozporządzeniem z dnia 28 września 2007r.  
Dz. U. z 2007 r. nr 187 poz. 1330