

....., dnia

Imię i nazwisko

Adres

PESEL

Telefon

**Wójt Gminy
Ostrowice**

W N I O S E K

Proszę o dokonanie podziału nieruchomości , zapisanej w KW nr ,
położonej w przy ul., stanowiącej działkę(i)
ozn. nr, obręb ewid., zgodnie ze wstępnym projektem
podziału opracowanym przez

W pierwszym etapie proszę o wydanie postanowienia o zgodności podziału z planem
miejscowym, a następnym, decyzji o zatwierdzeniu projektu podziału.

Proponowany podział jest niezbędny (do) celem

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

1. Wstępny projekt podziału (3 egz.) , na kopii mapy zasadniczej
2. Wypis z ewidencji gruntów i budynków
3. Dokument stwierdzający tytuł prawny do dzielonej nieruchomości
4. Potwierdzenie istnienia ściany oddzielenia przeciwpożarowych na całej wysokości budynku, jeżeli przedmiotem podziału jest nieruchomość zabudowana, a proponowany podział powoduje także podział tego budynku.