Głowno, dnia .....

.....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

.....
(telefon kontaktowy)

BURMISTRZ GŁOWNA
ul. Młynarska 15
95-015 Głowno

WNIOSEK
o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości

Proszę o dokonanie rozgraniczenia nieruchomości:
położonej w Głownie przy ul. .....
uregulowanej w księdze wieczystej KW Nr .....
stanowiącej działkę/ki ewidencyjną/e nr ..... w obrębie G- .....
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
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

.....
(czytelny/e podpis/y strony)

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Głownie jest Burmistrz Głowna z siedzibą w Głownie przy ul. Młynarskiej 15, 95-015 Głowno, tel. +48 (42) 719-11-51, e-mail: sekretariat@glowno.pl, Elektroniczna Skrzynka Podawcza ePuap: /UMGlowno/skrytka, adres do e-Doręczeń: AE:PL-75655-82576-ATBJF-30. Pełna treść klauzuli RODO oraz dane kontaktowe IOD dostępne są pod adresem https://glowno.bip.net.pl w zakładce Ochrona danych osobowych. Procedura zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych w Urzędzie Miejskim w Głownie została opublikowana na stronie internetowej https://glowno.bip.net.pl w zakładce Urząd Miejski/Zgłoszenia wewnętrzne.