

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(tel. kontaktowy)

WÓJT GMINY IWKOWA

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O USYTUOWANIU DZIAŁKI W GRANICACH AGLOMERACJI IWKOWA

DANE PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAŚWIADCZENIE

1. Imię i nazwisko/Nazwa

.....

2. Adres zamieszkania/siedziby podmiotu ubiegającego się o zaświadczenie:

.....

OKREŚLENIE POTRZEB PODMIOTU UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAŚWIADCZENIE

3. Lokalizacja nieruchomości /Adres / Nr działki/

.....

SPOSÓB ODBIORU: Osobiście Wysyłka na adres

„Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z treścią informacji na temat przetwarzania moich danych osobowych zamieszczonej w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Iwkowa.”

.....
(podpis wnioskodawcy)