

Istebna, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Wójt Gminy Istebna**  
**43-470 Istebna 1000**

Na podstawie art. .... ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami (Dz.U.2014.518 j.t.) zwracam się z prośbą o wydanie decyzji zatwierdzającej podział położonych we wsi ..... działek zapisanych w:

- Kw..... Nr.....na działki Nr.....
- Kw..... Nr.....na działki Nr.....
- Kw..... Nr.....na działki Nr.....
- Kw..... Nr.....na działki Nr.....

zgodnie z projektem podziału z dnia.....L.dz.ewid.....

i postanowieniem Wójta Gminy Istebna Nr..... z dnia .....

**Uzasadnienie:**.....

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

(Podpis)

**W załączeniu:**

- 1) projekt podziału,
- 2) protokół z przyjęcia granic nieruchomości,
- 3) wykaz zmian gruntowych,\*
- 4) wypis z rejestru gruntów,\*
- 5) wyciąg z Książ Wieczystych lub inny dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości,\*
- 6) kopia mapy ewidencyjnej.\*
- 7) inne.....

\*niepotrzebne skreślić