

Ślesin, dnia .....

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

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Urząd Miasta i Gminy w Ślesinie**  
Ul. Kleczewska 15  
62-561 Ślesin

### **WNIOSEK o podział geodezyjny nieruchomości**

Proszę o dokonanie podziału naszej (mojej) nieruchomości,  
zapisanej w KW nr .....,  
położonej w Koninie, obręb .....,  
nr geodezyjny działki ..... o powierzchni .....,  
zgodnie ze wstępnym projektem podziału opracowanym przez:  
.....

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

Uzasadnienie:

.....  
(podpis)

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

- tytuł prawny do nieruchomości;
- wypis z ewidencji gruntów i budynków;
- wstępny projekt podziału – ilość egzemplarzy uzależniona od ilości stron postępowania.

#### **OPLATY:**

BRAK