

Katowice, dnia .....



**URZĄD MIASTA KATOWICE**

**40-098 Katowice, ul. Młyńska 4**  
tel. (32) 259-39-09, fax. (32) 253-79-84

**WYDZIAŁ GEODEZJI**  
**Referat Postępowań Administracyjnych**  
tel. (32) 259-33-12

**WNIOSEK O WSZCZECIE POSTĘPOWANIA ROZGRANICZENIOWEGO**

**Wnioskodawca:**

.....  
(Imię, Nazwisko / Nazwa firmy)

.....  
Adres zameldowania (ulica, nr budynku / nr mieszkania, kod pocztowy, miasto)

.....  
Adres do korespondencji (wypełnić jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

.....  
Telefon kontaktowy (stacjonarny, komórkowy)

Zwracam się z wnioskiem o wszczęcie postępowania rozgraniczeniowego nieruchomości stanowiącej własność

.....  
.....  
położonej w Katowicach przy ulicy .....  
oznaczonej w operacie ewidencji gruntów i budynków jako działka/ki nr .....  
..... karta mapy ..... obręb .....

dla której prowadzona jest księga wieczysta .....  
graniczącej z nieruchomościami sąsiednimi:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

(Powyżej podać wszystkie znane wnioskodawcy dane dotyczące nieruchomości sąsiednich tj.: położenie, nr działki, karta mapy, nr KW, nazwiska i adresy właścicieli.)

Do przeprowadzenia czynności rozgraniczeniowych upoważniam geodetę uprawnionego:

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Podlega opłacie skarbowej.**

(Ustawa z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej - Dz.U.z 2006r. Nr.225, poz.1635 ze zm. – czynność urzędowa jaką jest wydanie decyzji orzekającej o rozgraniczeniu nieruchomości podlega opłacie skarbowej w wysokości 10 zł.)

**Załączniki:**

.....  
.....