

Lesznowola, dnia .....

*/ Imię i nazwisko  
właściciela, właścicieli  
dokładny adres wraz z kodem pocztowym/*

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



tel.kont.....

**Wójt Gminy Lesznowola  
ul. Gminna 60  
05- 506 Lesznowola**

## **WNIOSEK O USTALENIE ODSZKODOWANIA**

*Wnoszę o ustalenie odszkodowania za działkę(i) o numerze ewidencyjnym*

*.....  
położoną w .....*

*która(e) przeszła(y) z mocy prawa na własność Gminy Lesznowola na podstawie  
ostatecznej decyzji Wójta Gminy Lesznowola Nr .....*

*Proponowana kwota w wysokości .....*

**Czytelne podpisy:**

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