

Lesznowola, dnia .....

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

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



*tel. kont.* .....

**Wójt Gminy Lesznowola  
Referat Geodezji i Gospodarki Nieruchomościami  
ul. Gminna 60  
05 – 506 Lesznowola**

## **W N I O S E K**

*Wnoszę o wydanie decyzji zatwierdzającej projektowany podział nieruchomości  
oznaczonej w ewidencji gruntów nr .....  
położonej w obrębie ..... Gmina Lesznowola*

*Niniejszy podział następuje w celu zniesienia współwłasności.*

**Czytelne podpisy:**

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

**W załączeniu:**

- 1. Mapa z projektem podziału nieruchomości,**
- 2. Tytuł prawny do nieruchomości (odpis księgi wieczystej, a w przypadku braku księgi wieczystej inny dokument potwierdzający prawo własności do nieruchomości),**
- 3. Wypis z katastru (ewidencji) nieruchomości z ujawnionymi budynkami wraz z kopią mapy katastralnej (ewidencyjnej),**
- 4. Wykaz zmian gruntowych,**
- 5. Wykaz synchronizacyjny, jeżeli oznaczenie działek gruntu w ewidencji jest inne niż w księdze wieczystej,**
- 6. Protokół z przyjęcia granic nieruchomości,**
- 7. Pozwolenia na budowę wzniesionych budynków (wraz z rzutami poszczególnych kondygnacji z odcinkiem granicy wewnątrz budynku, w przypadku gdy proponowany podział nieruchomości zabudowanej powoduje podział budynku),**
- 8. Pełnomocnictwo do występowania w imieniu i na rzecz właściciela lub użytkownika wieczystego nieruchomości.**

**Wniosek nie podlega opłacie skarbowej zgodnie z art. 2 ust. 1 lit. h ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej.**