

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
lub nazwa osoby prawnej
.....
adres do korespondencji
.....
miejscowość
.....
nr telefonu

Kołobrzeg, dnia

Prezydent Miasta Kołobrzeg
Ul. Ratuszowa 13
78-100 Kołobrzeg

Proszę o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału działki nr
położonej w obrębie nr m. Kołobrzeg przy ul.

Wstępny projekt podziału został pozytywnie zaopiniowany postanowieniem
Prezydenta Miasta Kołobrzeg znakz dnia

Celem podziału jest
.....
.....

Projektowane do wydzielenia działki gruntu będą miały następujący dostęp do drogi
publicznej*:

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

W załączeniu:

1. Protokół z przyjęcia granic nieruchomości
2. Wykaz zmian danych gruntowych
3. Wykaz synchronizacyjny**
4. Mapa z projektem podziału*** – 2 egz.
5. Opinia wojewódzkiego konserwatora zabytków****

.....
.....

podpis

*- należy wskazać precyzyjnie: bezpośredni dostęp, albo przez drogę wewnętrzną, lub też przez ustanowienie służebności przechodu i przejazdu – w tym przypadku należy to oznaczyć graficznie na projekcie podziału

** - jeśli oznaczenie działek w katastrze nieruchomości jest inne niż w księdze wieczystej

*** - ilość minimalna wymagana przez tut. Urząd

**** - jeśli nieruchomość jest wpisana do rejestru zabytków