

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres)

.....  
(Urząd / Gmina / Wydział)

### **Podanie**

Proszę/Prosimy o wydanie decyzji zatwierdzającej projekt podziału mojej/moich nieruchomości – działki/działek ewid. nr ..... położonych w miejscowości ..... przy ul. ...., obręb ..... zgodnie z załączoną dokumentacją:

- mapa z projektem podziału nieruchomości
- kopia protokołu

.....  
(podpis wnioskodawcy)