Wnioskodawca Wałcz, dnia ………………………

……………………………………

(imię i nazwisko)

……………………………………

(tytuł własności: właściciel / dzierżawca)

……………………………………

……………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………

……………………………………

(telefon, mail)

**Starosta Wałecki**

 **Wydział Geodezji, Kartografii**

 **i Katastru**

 **ul. Gen. L. Okulickiego 15**

**78-600 Wałcz**

Wnoszę o przeprowadzenie postępowania administracyjnego w sprawie ustalenia gleboznawczej klasyfikacji gruntów na gruntach nieruchomości położonej

w gminie ………………………….. w obrębie ewidencyjnym ……………………………………..

składającej się z działki/ek ewidencyjnej / nych o nr …................................................................

Uzasadnienie potrzeby przeprowadzenia klasyfikacji:

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuję się do poniesienia kosztów klasyfikacji.

 ………………………………….

 Podpis wnioskodawcy

Do wniosku załączam :

1. dowód wpłaty opłaty skarbowej za wydanie decyzji w wysokości 10 zł

( konto do wpłaty: Urząd Miasta Wałcz 31 1240 3712 1111 0000 4363 6662 )

1. inne: ………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………..