

Lubartów, dnia

.....
(właściciel - imię i nazwisko)

.....
(adres - ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(adres - kod pocztowy, poczta)

.....
(numer telefonu i adres e-mail)

**Starosta Lubartowski
ul. Słowackiego 8
21-100 Lubartów**

WNIOSEK
o zmianę klasyfikacji gruntów

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie klasyfikacji gruntów i wydanie decyzji ustalającej gleboznawczą klasyfikację gruntów położonych w obrębie ewidencyjnym jednostka ewidencyjna i oznaczonych w ewidencji gruntów i budynków numerem działki/działek, stanowiących moją własność.

Uzasadnienie wniosku:

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

.....
(podpis)

Załączniki:

1.
2.
3.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany
oświadczam, że poniosę koszty związane z wykonanymi pracami z zakresu przeprowadzenia
gleboznawczej klasyfikacji gruntów, prowadzonej na mój wniosek.

.....

(data i podpis)

*Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną udostępnioną w Punkcie Obsługi Interesanta
Starostwa Powiatowego w Lubartowie/Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego
w Lubartowie, ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez
Starostę Lubartowskiego w celu realizacji przedmiotowego wniosku.*

.....

(data i podpis)