

Zleceniodawca

.....
(imię i nazwisko osoby składającej zlecenie)

Ożarów Maz. dnia.....

Adres.....

Ks. Rob. PODGiK-EG-7430-..... /2010

Telefon.....

**POWIATOWY OŚRODEK DOKUMENTACJI
GEODEZYJNEJ I KARTOGRAFICZNEJ**
ul. Poznańska 133
05-850 Ożarów Mazowiecki

WNIOSEK

Proszę o :

- wydanie wypisu z rejestru gruntów, budynków, lokali*,
- wydanie wrysu z mapy ewidencyjnej*
- wydanie kopii mapy ewidencyjnej*,
- wydanie, poświadczenie Aktu Własności Ziemi*
- poświadczenie wrysu, mapy*,
- wglądu do dokumentów*
- udzielenie informacji z ewidencji gruntów*

w..... egzemplarzu(ach) dla nieruchomości położonej **w mieście***, **gminie***

obręb (wieś)..... **działka ewidencyjna nr.**

Należącej do.....

Niezbędnego w celu.....

(proszę podać cel, jakiemu ma służyć wydany dokument, np. do celów sądowych lub notarialnych)

.....
(data, podpis składającego zlecenie)

Oświadczenie

Stwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w zleceniu.

.....
(data i podpis)

Przyjęto do realizacji

Odbiór zamówienia

Data.....

Data.....

.....
(podpis i pieczęć przyjmującego zamówienie)

.....
(podpis odbierającego zamówienie)

* zaznaczyć właściwe