

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Tryńcza, dnia .....

.....  
Adres

.....  
Telefon

### Wójt Gminy Tryńcza

### WNIOSEK o rozgraniczenie nieruchomości

Zwracam się z wnioskiem o wydanie postanowienia o wszczęciu postępowania  
rozgraniczenia nieruchomości położonej w ..... oznaczonej numerem

ewidencyjnym ..... numer księgi wieczystej.....  
z działkami sąsiednimi:

Nr ..... położonej w .....  
Nr ..... położonej w .....  
Nr ..... położonej w .....  
Nr ..... położonej w .....  
Nr ..... położonej w .....

Załączniki:

- wypis z rejestru gruntów dla działki wnioskodawcy i działek sąsiednich
- kopię mapy ewidencyjnej.

.....  
( miejscowość i data), ( podpis osoby składającej wniosek)

F- UOR-10