

Luborzycy, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
kod pocztowy, numer telefonu

**Wójt Gminy  
Kocmyrzów-Luborzycy  
Luborzycy 97  
32-010 Luborzycy**

### **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą wydanie postanowienia o wszczęciu postępowania rozgraniczeniowego działki numer .....od działki nr ..... w miejscowości .....

W załączeniu :

- 1/ Poświadczenie własności
- 2/ Oświadczenie geodety uprawnionego o przyjęciu zlecenia
- 3/ Mapa działki

.....  
(podpis)