

ZGŁOSZENIE ZMIAN DANYCH EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW

1. Imię i nazwisko, imiona rodziców / Nazwa wnioskodawcy _____ _____		6. Miejscowość i data SOKOŁÓW PODLASKI _____, dnia _____													
2. Adres miejsca pobytu stałego/siedziby wnioskodawcy _____ _____		Formularz <b style="font-size: 1.2em;">AE													
3. PESEL lub REGON ¹ _____		7. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej <div style="text-align: center; padding: 10px;"> STAROSTA SOKOŁOWSKI UL. WOLNOŚCI 23 08-300 SOKOŁÓW PODLASKI </div>													
4. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę** _____		8. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku <div style="text-align: center; padding: 10px; background-color: #ffffcc;"> Pole wypełnia adresat wniosku </div>													
5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu / adres poczty elektronicznej** _____															
9. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> Gmina: _____ obręb ewidencyjny: _____ </td> <td style="width: 50%; border: none;"> nr działek ewidencyjnych: _____ adres nieruchomości lub nr księgi wieczystej: _____ </td> </tr> </table>				Gmina: _____ obręb ewidencyjny: _____	nr działek ewidencyjnych: _____ adres nieruchomości lub nr księgi wieczystej: _____										
Gmina: _____ obręb ewidencyjny: _____	nr działek ewidencyjnych: _____ adres nieruchomości lub nr księgi wieczystej: _____														
10. Wykazanie prawa przysługującego wnioskodawcy do nieruchomości objętej wnioskiem o zmianę (właściciel / użytkownik wieczysty /władający) lub pełnomocnictwa do złożenia wniosku: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> właściciel</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> władający</td> <td style="width: 25%; text-align: right;">(forma władania)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> pełnomocnik</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(numer pełnomocnictwa)</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">(data wystawienia)</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> władający	(forma władania)	<input type="checkbox"/> pełnomocnik				(numer pełnomocnictwa)	(data wystawienia)		
<input type="checkbox"/> właściciel	<input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> władający	(forma władania)												
<input type="checkbox"/> pełnomocnik															
(numer pełnomocnictwa)	(data wystawienia)														
11. Zakres zgłaszanej zmiany : _____ _____															
12. Załączone do wniosku dokumenty: _____ _____															
13. Osoba wyznaczona do odbioru i kontaktów ze strony wnioskodawcy* Imię, nazwisko: _____ e-mail: _____ telefon: _____															
13. Postać dokumentów będących przedmiotem wniosku i sposób ich przekazania <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 45%; border: none;"> <input type="checkbox"/> postać papierowa <input type="checkbox"/> postać elektroniczna </td> <td style="width: 55%; border: none;"> Sposób odbioru: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu wysyłka na adres: <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny _____ <input type="checkbox"/> inny sposób odbioru: _____ </td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> postać papierowa <input type="checkbox"/> postać elektroniczna	Sposób odbioru: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu wysyłka na adres: <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny _____ <input type="checkbox"/> inny sposób odbioru: _____										
<input type="checkbox"/> postać papierowa <input type="checkbox"/> postać elektroniczna	Sposób odbioru: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu wysyłka na adres: <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny _____ <input type="checkbox"/> inny sposób odbioru: _____														
14. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy _____ _____															
Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych podpis		<b style="text-align: center;">WNIOSKODAWCA _____ _____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³													