

....., dnia.....

.....

.....
Imię i nazwisko właściciela
lub właścicieli działki

.....
Adres

Tel.....

Starosta Inowrocławski
al. Ratuszowa 38
88-100 Inowrocław

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przekwalifikowanie gruntów położonych
w miejscowościgmina.....
..... stanowiących działkę (ki)

.....
Prośbą swą motywuję tym, że (podać powód klasyfikacji, jakiej klasy gruntu dotyczy klasyfikacja oraz
powierzchnie gruntu podlegającą przekwalifikowaniu):

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

Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów związanych ze zmianą klasyfikacji gruntów.

Podpis wnioskodawcy (ów)

Załączniki:

- 1) potwierdzenie dokonania opłaty w wysokości 10 zł, w związku z wydaniem decyzji administracyjnej - zgodnie z ustawą z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej