

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Burmistrz Libiąża

Dotyczy: wydania zaświadczenia dotyczącego stwierdzenia ostateczności AWZ.

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego stwierdzenia ostateczności Aktu
Własności Ziemi Nrz dnia.....
wydanego na rzecz
(nazwisko i imię właściciela)

dla nieruchomości położonej w
celem przedłożenia go w
.....
w sprawie.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....