………………………………………….

 (Miejscowość i data)

Dane wnioskobiorcy:

………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

………………………………………….

………………………………………….

 (Adres)

………………………………………….

 (Numer telefonu)

**Starostwo Powiatowe w Polkowicach**

**ul. Św. Sebastiana 1,**

**59-100 Polkowice**

**Wydział Gospodarki Nieruchomościami**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o posiadaniu/ nieposiadaniu nieruchomości**

W związku z procedurą wykupu lokalu mieszkalnego- komunalnego z zasobu Gminy Polkowice zgodnie z §2 Uchwały Nr XIII/141/08 Rady Miejskiej w Polkowicach z dnia 15 lutego 2008 r. w sprawie zasad gospodarowania nieruchomościami stanowiącymi własność Gminy Polkowice proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego czy posiadam/ nie posiadam nieruchomość na terenie Gminy Polkowice.

Niniejsze zaświadczenie przekładam do Gminy Polkowice- Polkowickiego Przedsiębiorstwa Komunalnego.

Zaświadczenie odbiorę osobiście./ Zaświadczenie proszę wysłać na adres.\*

…………………………………………

 (Podpis)

\*niepotrzebne skreślić