Lubartów, dnia .....

.....
(właściciel - imię i nazwisko)

.....
(adres - ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(adres - kod pocztowy, poczta)

.....
(numer telefonu i adres e-mail)

Starosta Lubartowski
ul. Słowackiego 8
21-100 Lubartów

WNIOSEK
o zmianę klasyfikacji gruntów

Zwracam się z prośbą o przeprowadzenie klasyfikacji gruntów i wydanie decyzji ustalającej gleboznawczą klasyfikację gruntów położonych w obrębie ewidencyjnym ……... jednostka ewidencyjna …… i oznaczonych w ewidencji gruntów i budynków numerem działki/działek ……..., stanowiących moją własność.

Uzasadnienie wniosku:

……
……
……
……
……
……

.....

(podpis)

Załączniki:

1. ……
2. ……
3. ……

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany …….. oświadczam, że poniosę koszty związane z wykonanymi pracami z zakresu przeprowadzenia gleboznawczej klasyfikacji gruntów, prowadzonej na mój wniosek.

.....

(data i podpis)

Po zapoznaniu się z klauzulą informacyjną udostępnioną w Punkcie Obsługi Interesanta Starostwa Powiatowego w Lubartowie/Biuletynie Informacji Publicznej Starostwa Powiatowego w Lubartowie, ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Lubartowskiego w celu realizacji przedmiotowego wniosku.

.....

(data i podpis)