

Częstochowa dnia .....

Imię i nazwisko ( PESEL )

Nazwa ( REGON )

1.....

2.....

3.....

4.....

Adres

1.....

2.....

3.....

4.....

**Wydział Geodezji i Kartografii  
Urzędu Miasta Częstochowy  
ul. Waszyngtona 5  
42-217 Częstochowa**

Proszę o dokonanie podziału nieruchomości położonej w Częstochowie przy ul....., oznaczonej jako działka nr..... obręb ..... o powierzchni ..... opisaney w KW \*)..... Celem podziału jest.....

W załączeniu przedkładam niżej wymienione dokumenty do wydania opinii o zgodności proponowanego podziału z : ustaleniami planu miejscowego, warunkami określonymi w decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu, przepisami odrębnymi, ustawą o gospodarce nieruchomościami (niepotrzebne skreślić).

Podpisy (wszystkich współwłaścicieli)

Załączniki:

1.Dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości

(aktualny odpis z IV działów KW ..... )

2.Wstępny projekt podziału na kopii mapy zasadniczej ( 3 egz. )

3. Decyzja o warunkach zabudowy Nr.....

\*) lub w akcie notarialnym, akcie własności ziemi, postanowieniu sądu