

Częstochowa dnia

Imię i Nazwisko (Nazwa).....

.....

.....

.....

PESEL(REGON)

NIP.....

adres(siedziba)

.....

.....

.....

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

Proszę o stwierdzenie ostateczności decyzji – aktu własności ziemi nr

.....

Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Akt własności ziemi