.....
(Imię, nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu kontaktowego)

.....
(Miejscowość, data)

Starostwo Powiatowe
w Starachowicach
Wydział Geodezji, Kartografii
i Katastru
ul. dr Borkowskiego 4
27-220 Starachowice

WNIOSEK
o przeprowadzenie gleboznawczej klasyfikacji gruntów

Jako właściciel*, władający* nieruchomością zwracam się z prośbą o przeprowadzenie gleboznawczej klasyfikacji gruntów dla działki oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków numerem .....,
położonej w miejscowości .....
obręb ..... gmina ..... ,
polegającej na .....
.....
..... .
Równocześnie zobowiązuję się pokryć koszty klasyfikacji.

Do wniosku załączam:
1. dowód uiszczenia opłaty skarbowej od wydania decyzji w wysokości 10 zł.

.....
(data, podpis, pieczęć wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić