

Dane wnioskodawcy/ wnioskodawców

....., dnia

.....

(imię i nazwisko oraz imiona rodziców / nazwa)

.....

(adres do korespondencji)

.....

(tel. kontaktowy, e-mail /)

**Wójt Gminy Żórawina
ul. Kolejowa 6
55-020 Żórawina**

W N I O S E K

o rozłożenie na raty opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości

Na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości (Dz.U. nr 175, poz.1459 ze zm.) wnoszę/wnosimy¹ o rozłożenie na rocznych rat opłaty z tytułu przekształcenia prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości położonej w gmina Żórawina, oznaczonej geodezyjnie jako działka/i nr arkusz mapy, obręb o pow., dla której prowadzona jest księga wieczysta nr

.....

(podpis wnioskodawcy/ ów)