............................................... Świnoujście, dnia

 imię i nazwisko

...............................................

 adres

...............................................

 telefon kontaktowy

 **Prezydent Miasta Świnoujście**

**Biuro Geodety Miasta**

  **Urząd Miasta Świnoujście**

 **ul. Wojska Polskiego 1/5**

 **72-600 Świnoujście**

**WNIOSEK**

**o wydanie opinii o pochodzeniu gleby**

Wnoszę o wydanie opinii o pochodzeniu gleby dla nieruchomości położonej
w obrębie nr ....... miasta Świnoujścia przy ulicy ................................................, oznaczonej
w ewidencji gruntów jako działka nr ............., posiadająca urządzoną księgę wieczystą
nr .................. , stanowiącej naszą własność/użytkowanie wieczyste.

Do wniosku załączam następujące dokumenty :

* ..........................................................................................,

............................................................

 podpis