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