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

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

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

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

*(imię i nazwisko oraz adres lub nazwa i siedziba*

*podmiotu zajmującego nieruchomość)*

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

*(numer telefonu kontaktowego)*

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

*(PESEL)*

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

*(NIP)*

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

*(REGON)*

Urząd Miasta Świnoujście

Wydział Infrastruktury
i Zieleni Miejskiej

ul. Wojska Polskiego 1/5

72 - 600 Świnoujście

WNIOSEK

o wyrażenie zgody na czasowe zajęcie nieruchomości

stanowiącej własność Skarbu Państwa\*/Gminy Miasto Świnoujście

Na podstawie wyrażonej zgody z dnia ……………................ r. sygn. …………………………..……….. na

dysponowanie nieruchomością Skarbu Państwa\*/Gminy Miasto Świnoujście\* dz. nr ………...……….

obr. ………….……… zlokalizowanej w Świnoujściu przy ul. ………………………………………………….

w celu

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

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

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

*(podać cel zajęcia terenu nieruchomości)*

Proszę o wyrażenie zgody na czasowej zajęcie przedmiotowej nieruchomości w terminie od …………....

do ……………….. .

Proszę o uzgodnienie terminu oględzin nieruchomości z Panem/Panią………………………………………

…………………………………………………… tel. ………………………………… .

….........................................

*(podpis wnioskodawcy)*