…..……., dnia .....

Nazwisko, imię…….

Adres ……

Telefon …….

Starostwo Powiatowe
ul. Skarbowa 1, 73-110 Stargard

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O SAMODZIELNOŚCI LOKALU MIESZKALNEGO / UŻYTKOWEGO*

Na podstawie art. 217 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14.06.1960 r., Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 256) w związku z art. 2 ust. 3 ustawy z dnia 24. 06. 1994 r. o własności lokali (tekst jednolity - Dz. U. z 2020 r., poz. 532) proszę o wydanie zaświadczenia o samodzielności lokalu……..

nr …… położonego w budynku …….

przy ul. .....……

Uzasadnienie: ……

.....……

.....……

.....……

Załączniki:

.....

.....

.....

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(podpis wnioskodawcy)