..... (imię i nazwisko)

..... (ulica, nr domu)

..... (kod - miejscowość)

……..……, …… (miejscowość) (data)

Burmistrz Zalewa
ul. Częstochowska 8
14-230 Zalewo

WNIOSEK

o ustalenie jednorazowej opłaty przekształceniowej zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów

W związku z otrzymanym zaświadczeniem znak: …… z dnia ……. proszę o ustalenie jednorazowej opłaty przekształceniowej dotyczącej nieruchomości położonej w ……. przy ul. ....., w budynku nr ....., lokal nr ..... * .

Proszę o udzielenie przysługującej mi bonifikaty z tytułu wniesienia opłaty jednorazowej*.

Zalewo, dnia .....

…… (podpis wnioskodawcy)

* ***niepotrzebne skreślić***

Administratorem danych osobowych zamieszczonych we wniosku jest Gmina Zalewo - w osobie Burmistrza Zalewa, ul. Częstochowska 8, 14-230 Zalewo. Dane zbierane są wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku oraz w celach archiwizacji. Wnioskodawca ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest obowiązkowe wynikające z przepisów Ustawy z dnia z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.