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

(miejscowość, data)

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

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Wadowicach  Data:……………………… Podpis:…………………………. |

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

(nazwa państwowej jednostki

organizacyjnej)

### STAROSTA WADOWICKI

## **WNIOSEK**

**o oddanie w trwały zarząd (wygaszenie trwałego zarządu)**

**majątku powiatu**

# 

Zwracam się z prośbą o /oddanie w trwały zarząd / wygaszenie trwałego zarządu na/\* nieruchomości oznaczonej w ewidencji gruntów jako działka(i) nr(nr) ....................................................................., położonej w ..................................................... stanowiącej własność Powiatu Wadowickiego.

UZASADNIENIE WNIOSKU

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

Do wniosku dołączam następujące załączniki\*:

1. zgoda organu nadzorującego jednostkę ( w przypadku wygaszenia trwałego zarządu),
2. upoważnienie udzielone pełnomocnikowi działającemu w imieniu strony wraz  
   z dowodem wpłaty opłaty skarbowej na pełnomocnictwo w kwocie 17 zł.

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

( podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić