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

 (miejscowość, data)

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

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych w Starostwie Powiatowymw WadowicachData:……………………… 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