Wadowice, dnia ........................

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

Imię i Nazwisko

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

Adres

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

**Starostwo Powiatowe**

Wydział Geodezji, Kartografii

i Gospodarki Nieruchomościami

ul. Mickiewicza 24

34-100 Wadowice

Proszę o wydanie kserokopii .................................................................

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

z dnia ................................wydanego .........................................................................................

Grunty położone są w ..........................................................................

Niniejszy dokument potrzebny jest w celu przedłożenia

w ...........................................................................................................

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

podpis

 Oświadczam, że zapoznałem(am) się
 z treścią klauzuli informacyjnej

dotyczącej przetwarzania danych osobowych
 w Starostwie Powiatowym w Wadowicach

Data: ……………………… Podpis: …………………

Potwierdzam odbiór kserokopii

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