Słupsk, dnia........................................

Jednostka organizacyjna .........................................

Adres .......................................................................

Telefon ....................................................................

**ZARZĄD POWIATU SŁUPSKIEGO**

**ul. Szarych Szeregów 14**

**76-200 Słupsk**

# WNIOSEK

**o ustanowienie /wygaszenie/\* trwałego zarządu na nieruchomości Powiatu Słupskiego**

|  |
| --- |
| SYMBOL GN 08 |

1. Zwracamsię z wnioskiem o ustanowienie / wygaszenie /\* trwałego zarządu na nieruchomości oznaczonej jako działka/działki nr………………………………………………………………………………………................................

o powierzchni ....................................................................... poł. w obrębie ………..…......................................................

2. Uzasadnienie wniosku .......................................................................................................................................................

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

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

 ..........................................................................................................................................
Data i podpis (nazwisko i imię /lub pieczęć) osoby upoważnionej

Załączniki:

* zgoda organu nadzorującego jednostkę organizacyjną na wygaszenie trwałego zarządu.

\* niepotrzebne skreślić