F.GG.3.0

Wyszków, dnia 20…r.

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

(imię i nazwisko)

…………………..……………... **Starosta Powiatu**

…………………………………. **Wyszkowskiego**

(adres) **Aleja Róż 2**

tel. …..………..……………... **07-200 Wyszków Wniosek o wprowadzenie zmian**

# Proszę o wprowadzenie zmian w operacie ewidencji gruntów, budynków, lokali

obrębu ………………………. w gminie ……..………….nr działek………………..…………….……

obrębu ………………………. w gminie ……..………….nr działek…………………………………

lokal nr …….…ul. ……………….nr domu polegających na ujawnieniu zmiany:

osobowej; gruntowej; budynkowej; lokalowej; (zakreślić odpowiednie) innych zmian (jakich)

……………………………………………..…….………………………………………. na podstawie załączonych dokumentów:

1. Aktu Notarialnego nr. ………………………………………….…..… z dnia ……………………..

1. Prawomocnego orzeczenia sądu nr……… …………..…….……….. z dnia ……………..….……
2. Ostatecznej decyzji administracyjnej nr………………….................... z dnia …………………......
3. Odpisu z Księgi Wieczystej nr …………… …….…………..……..z dnia ………………..……

5. Innego dokumentu (rodzaj) ………………………… ….…….……....z dnia ….……….…………

Dane osobowe właścicieli:

1. Nazwisko …………………… Imiona ………………. ; …………………….. Imię Ojca ………………..

Imię Matki……………………PESEL …………….……….

2. Nazwisko …………………… Imiona ………………. ; …………………….. Imię Ojca ………………..

Imię Matki……………………PESEL …………….……….

3. Nazwisko …………………… Imiona ………………. ; …………………….. Imię Ojca ………………..

Imię Matki……………………PESEL …………….……….

4. Nazwisko …………………… Imiona ………………. ; …………………….. Imię Ojca ………………..

Imię Matki……………………PESEL …………….……….

5. Nazwisko …………………… Imiona ………………. ; …………………….. Imię Ojca ………………..

Imię Matki……………………PESEL …………….……….

6. Nazwisko …………………… Imiona ………………. ; …………………….. Imię Ojca ………………..

Imię Matki……………………PESEL …………….……….

7. Nazwisko …………………… Imiona ………………. ; …………………….. Imię Ojca ………………..

Imię Matki……………………PESEL …………….……….

………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Informuję, że ma Pani/Pan prawo w każdym momencie wycofać wyrażoną zgodę bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przez jej wycofaniem. W celu wycofania zgody, proszę skontaktować się z wyznaczonym inspektorem ochrony danych pod adresem:** [**iod@odosc.pl.**](mailto:iod@odosc.pl)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez STAROSTĘ WYSZKOWSKEIGO z siedzibą przy

Alei Róż 2, 07-200 Wyszków, nieobowiązkowych danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu: późniejszych kontaktów w

przedmiotowej sprawie  TAK  NIE

Podpis: ................................................................................................................................................................................................................................................