**IZiG/N10/2020/V01**

(imię, nazwisko) (miejscowość) (data)

 (ulica)



 (kod pocztowy, poczta)

 (tel. kontaktowy)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  **WNIOSEK** **O ROZWIĄZANIE UMOWY ZGODNIE Z WARUNKAMI UMOWY** |  | **Burmistrz Sulęcina** ul. Lipowa 1869-200 Sulęcin  |
|   | Proszę o rozwiązanie umowy nr gruntu położonego w  |   |  ,  |
| obręb  |  oznaczonego numerem ewidencyjnym działki  |   |   |

 o powierzchni  zgodnie z warunkami umowy.

……………………………….

*(czytelny podpis)*

Administratorem danych jest Burmistrz Sulęcina, ul. Lipowa 18, 69-200 Sulęcin. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@sulecin.pl. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na www.bip.sulecin.pl