**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 18  69-200 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