

(imię, nazwisko)

(miejscowość) (data)

(ulica)

(kod pocztowy, poczta)

(tel. kontaktowy)



Burmistrz Sulęcina
ul. Lipowa 18
69-200 Sulęcín

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY

Proszę o rozwiązanie umowy nr _____ gruntu położonego w _____
obręb _____ oznaczonego numerem ewidencyjnym działki _____
o powierzchni _____ zgodnie z warunkami umowy.

.....
(czytelny podpis)