.....…..…………… dnia ....................

*miejscowość*

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

*(Imię i nazwisko właściciela/władającego nieruchomością)*

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

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

*(Adres zamieszkania, siedziba)*

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

*(Adres do korespondencji)*

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

*(Ewentualny kontakt telefoniczny)*

**STAROSTA PŁOCKI**

**ul. Bielska 59**

**09 – 400 Płock**

#### WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA SCALENIOWEGO LUB

##### WYMIENNEGO

Na podstawie art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 26.03.1982r. o scalaniu i wymianie gruntów zwracamy się z prośbą o wszczęcie postępowania scaleniowego lub wymiennego\* obejmującego następujące nieruchomości położone w miejscowości/-ach: ............................................................................................................................................................

w gminie/-ach ................................................................................................................................

według niżej wymienionego zestawienia:

1. miejscowość: ..................................................................................................................... właściciel: ........................................................................................................................... działka/-i ewidencyjna/-e nr: ........................................................................................ o powierzchni (ha) ............................................................................................................

nr księgi wieczystej lub Zbioru dokumentów ……………………………………

1. miejscowość: ..................................................................................................................... właściciel: ........................................................................................................................... działka/-i ewidencyjna/-e nr: ........................................................................................ o powierzchni (ha) ............................................................................................................

nr księgi wieczystej lub Zbioru dokumentów ……………………………………

1. ……………………………………………………………………………............................

Uzasadnienie wniosku:

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

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

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

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

Jednocześnie w załączeniu przedkładamy następujące dokumenty :

1. Wykaz uczestników scalenia lub wymiany gruntów z adresem zamieszkania i adresem do doręczania korespondencji\*.
2. Zaświadczenia z ksiąg wieczystych, lub w przypadku ich braku tytuły własności lub inne dokumenty potwierdzające prawa do nieruchomości.

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

*Podpisy wnioskodawców*

**Pouczenie :**

Postępowanie może być wszczęte na wniosek większości właścicieli lub użytkowników wieczystych gospodarstw rolnych, położonych na projektowanym obszarze scalenia, lub na wniosek właścicieli lub użytkowników wieczystych gruntów, których łączny obszar przekracza połowę powierzchni projektowanego obszaru scalenia.

\*niepotrzebne skreślić