

.....
Imię i Nazwisko/Nazwa*

Kołaczkowo, dnia

.....
Adres zamieszkania/ siedziba*

.....
NIP/PESEL

.....
nr telefonu kontaktowego

Wójt Gminy Kołaczkowo

Pl. Wł. Reymonta 3

62-306 Kołaczkowo

W N I O S E K

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA W CELU WYKREŚLENIA HIPOTEKI

Proszę o wydanie zaświadczenia w celu wykreślenia hipoteki ustawowej na:

- lokalu mieszkalnym – nr położonym w budynku nr

w miejscowości.....

zapisanej w księdze wieczystej

prowadzonej przez Sąd Rejonowy w

Hipoteka w kwocie

.....
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Opłata skarbową w kwocie 17,00zł

(słownie: siedemnaście zł 00/100)

Zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 poz. 1000 ze zm.)

Z klauzulą informacyjną można zapoznać się w budynku Urzędu Gminy w Kołaczkowie, Pl. Wł. Reymonta 3, 62-306 Kołaczkowo oraz na stronie www.bip.kolaczkowo.pl – zakładka ochrona danych osobowych.