

Nazwa wniosku: Wniosek o rezygnację z umowy dzierżawy gruntu		Potwierdzenie wpływu
Organ, do którego składany jest wniosek: Wójt Gminy Werbkowice, ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice		
Imię i nazwisko dzierżawcy		Telefon
Miejsce zamieszkania		
Dane dotyczące dzierżawionej działki		
Miejscowość		
Nr umowy dzierżawy		Data rozwiązania umowy
Miejscowość	Data	Podpis