

Nazwa wniosku Wniosek o podział nieruchomości		Potwierdzenie wpływu
Organ, do którego składany jest wniosek Wójt Gminy Werbkowice, ul. Zamojska 1, 22-550 Werbkowice		
Imię i nazwisko wnioskodawcy		Numer telefonu
Miejsce zamieszkania		
Dane nieruchomości		
Miejscowość	Ulica	
Numer ewidencyjny działki	Obręb	
Cel wydania zaświadczenia		
Wymagane dokumenty		
<ul style="list-style-type: none"> - Wypis z rejestru gruntów - Akt własności - Księga wieczysta - Wstępny projekt podziału 		
Miejscowość	Data	Podpis