|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Działka** | **Obręb/Adres nieruchomości** | **Miejsce rozpoczęcia czynności ustalenia granic** | **Data i godzina rozpoczęcia czynności ustalenia granic** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wykaz działek, dla których będą wykonywane czynności ustalenia przebiegu granic działek ewidencyjnych, oraz dla których właściciele, użytkownicy wieczyści oraz władający
nie są znani lub nie jest znane ich miejsce zamieszkania.**

W interesie właściciela jest udział w tych czynnościach, osobiście lub przez swojego przedstawiciela,

Osoby biorące udział w czynnościach ustalenia granic powinny posiadać dokument tożsamości (z numerem PESEL), a w przypadku występowania w charakterze przedstawiciela – pełnomocnictwo na piśmie.

Dokument świadczący o pełnomocnictwie jednorazowym zostanie dołączony do akt.

Niestawiennictwo stron nie wstrzymuje czynności ustalenia przebiegu granic działek ewidencyjnych.

Prosimy o zabranie dokumentów dotyczących ustalanych granic (mapy, wyrysy, Akty Własności Ziemi itp.)