

Dotyczy realizacji umowy numer/zgłoszenia nr.....

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

Działka	Obręb/Adres nieruchomości	Miejsce rozpoczęcia czynności ustalenia granic	Data i godzina rozpoczęcia czynności ustalenia granic
224	GLUPONIE	GLUPONIE 12	9 MAJA 2023 GODZINA 10:00

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, wyrisy, Akty Własności Ziemi itp.)

Ogłoszenie wywieszane na stronie Biuletynu Informacji Publicznej w dniu....., na tablicy ogłoszeń w dniach od..... do.....