

.....

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

.....

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

.....

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

.....

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

.....

Numer NIP

DRUK	WYDANIE ZEZWOLENIA NA WYKREŚLENIE Z HIPOTEKI	DO PROCEDURY
gpn.17		GPN.XVII

URZĄD MIEJSKI W WOLSZTYNIE
64-200 WOLSZTYN, RYNEK 1

Informuję, że nieruchomość nabyłem/am od Gminy Wolsztyn w roku.

JEŚLI WNIOSKODAWCA POWOŁAŁ PEŁNOMOCNIKA DODATKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ: