

Wierzbiniek

.....

.....

/adres/

.....

/telefon/

**WÓJT GMINY WIERZBINIEK
WIERZBINIEK
62-619 SADLNO**

Uprzejmie proszę o wydanie opinii odnośnie zdjęcia warstwy wierzchniej gleby klasy
..... z działki oznaczonej nr ewidencyjnym działki położonej w
obrębie geodezyjnym gmina Wierzbiniek w związku z

.....
.....

Zdjęta warstwy gleby objętej wyłączeniem zostanie przeznaczona

.....
.....
.....

Opinia ta jest mi niezbędna celem przedłożenia w Starostwie Powiatowym w Koninie
Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami.

.....

W załączeniu kserokopia mapy z zestawieniem powierzchni gruntu.

