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

*(data i miejscowość)*

WNIOSKODAWCA

*(właściciel /współwłaściciele nieruchomości)*

*(użytkownik/współużytkownicy wieczyści)*

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

Adres..............................................................

Tel...................................................................

**Burmistrz Gminy i Miasta Sianów**

Referat Ochrony Środowiska

i Gospodarki Nieruchomościami

# WNIOSEK o wydanie decyzji zatwierdzającej podział nieruchomości

Na podstawie art. 96 i 97 Ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r o gospodarce nieruchomościami   
(Dz. U. z 2010r. Nr 102, poz. 651) proszę o wydanie decyzji zatwierdzającej podział działki numer .......................... położonej w obrębie ewidencyjnym ..................................................., będącej własnością/użytkowaniem wieczystym Pani(a) ………………………………………..... ....................................................................................................................................................

zam. ...........................................................................................................................................

na działki: ……………….............................................................................................................

Podziału dokonuje się w celu ……..............................................................................................

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

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

Do wniosku dołączam załączniki określone w art. 97 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2010r. Nr 102, poz. 651).

…....................................................

/własnoręczny podpis wnioskodawcy/ów/

|  |  |
| --- | --- |
| Urząd Gminy i Miasta w Sianowie  ul. Armii Polskiej 30,  76-004 Sianów | Sprawa prowadzona przez  Referat Ochrony Środowiska  i Gospodarki Nieruchomościami |

DECYZJA ZATWIERDZAJĄCA PODZIAŁ NIERUCHOMOŚCI

## **Podstawa prawna**

* Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997r o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2010r. Nr 102, poz. 651);
* Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 7 grudnia 2004r w sprawie sposobu i typu dokonywania podziału nieruchomości (Dz. U. Nr 268 poz.2663)

## **Miejsce załatwiania sprawy – jednostka odpowiedzialna**

#### Oficyna, I piętro, Referat Ochrony Środowiska i Gospodarki Nieruchomościami, pok. 3

## **Godziny pracy**

poniedziałek- środa 700 - 1500

czwartek, piątek 830 – 1530

## **Kontakt**

tel. (94) 3-469-541, e-mail: dtokarczyk@sianow.pl

## **Wymagane dokumenty**

Załączniki określone w art. 97 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997r o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2010r. Nr 102, poz. 651):

* dokument stwierdzający tytuł prawny do nieruchomości;
* wypis z katastru nieruchomości i kopię mapy katastralnej obejmującej nieruchomość podlegającą podziałowi;
* decyzję o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu, w przypadku, o którym mowa w art. 94 ust. 1 pkt 2;
* pozwolenie, o którym mowa w art. 96 ust. 1a, w przypadku nieruchomości wpisanej do rejestru zabytków;
* wstępny projekt podziału, z wyjątkiem podziałów, o których mowa w art. 95;
* protokół z przyjęcia granic nieruchomości;
* wykaz zmian gruntowych;
* wykaz synchronizacyjny, jeżeli oznaczenie działek gruntu w katastrze nieruchomości jest inne niż w księdze wieczyste;
* mapę z projektem podziału.

**Miejsce składania dokumentów: Urząd Gminy i Miasta w Sianowie** **Biuro Obsługi Interesantów,** ul. Armii Polskiej 30, parter BOI

##### Opłaty

* **Opłata skarbowa -** wniosek zwolniony z opłaty skarbowej na podstawie art. 2 ust.1.pkt. 1 lit. g na podstawie ustawy z dnia 9 września 2000r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2004 Nr 253, poz. 2532 z późn. zm.),

### **Termin załatwiania sprawy**

Wydanie decyzji administracyjnej następuje w terminie miesiąca od daty wpływu kompletnego wniosku, a w sprawach szczególnie skomplikowanych w terminie do 2 miesięcy.

### **Tryb odwoławczy**

Od decyzji przysługuje stronie prawo wniesienia odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Koszalinie, w terminie 14 dni od daty jej doręczenia (odbioru) za pośrednictwem Burmistrza Gminy i Miasta w Sianowie.