

BIURO USŁUG GEODEZYJNYCH
GEO-KOM-PAP
ul. Legionów Polskich 1/3, 62-700 TUREK
NIP 668-166-52-63, tel. 509-324-733

26-06-2024

kosz załączników

21.06.2024r.

/pieczętka nagłówkowa wykonawcy/

/miejsowość, data sporządzenia zawiadomienia/

Z A W I A D O M I E N I E

o czynnościach podjętych w celu ustalenia przebiegu granic działek ewidencyjnych

Na podstawie § 32 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 27 lipca 2021r. w sprawie ewidencji gruntów i budynków (Dz.U. z roku 2021, poz. 1390.) zawiadamiam, że:

05.07.2024r. godz. 9:00

/dokładna data: dzień-miesiąc-rok, godzina/

KACZKI ŚREDNIE

/miejsce rozpoczęcia czynności/

zostaną przeprowadzone czynności w celu ustalenia przebiegu granic działek/działki* ewidencyjnych/ewidencyjnej* oznaczonych/oznaczonej* zgodnie operatem ewidencyjnym prowadzonym przez Starostę Tureckiego

numerami/numerem* **156/4 z dz.165**

położonych/położonej*

Kaczki Średnie

/dane adresowe działek/działki*/

dla których Sąd Rejonowy w **Turku**

prowadzi księgi wieczyste/księgę wieczystą* numer - **

Pouczenie

Zgodnie z § 32 rozporządzenia w sprawie ewidencji gruntów i budynków:

- 1) W celu umożliwienia ustalenia tożsamości osoby deklarującej swój udział w czynnościach ustalenia granic osoba ta powinna posiadać dokument umożliwiający na jej identyfikację. Osoba reprezentująca osobę zawiadomioną powinna dodatkowo posiadać pisemne pełnomocnictwo.
- 2) Nieusprawiedliwione niewzięcie udziału w czynnościach ustalenia granic nie będzie stanowić przeszkody do ich przeprowadzenia.
- 3) W przypadku usprawiedliwionego niestawiennictwo podmiotów, o których mowa w ust.1, wstrzymuje się czynności do czasu ustania przeszkody lub wyznaczenia pełnomocnika-nie dłużej jednak niż okres jednego miesiąca
- 4) Stabilizacja znaków granicznych, jeżeli podmioty ewidencyjne biorące udział w czynnościach ustalenia przebiegu granic działek ewidencyjnych wniosą, po wykonaniu czynności ustalenia, o taką stabilizację, która zostanie wykonana na ich koszt.

Otrzymują:

1. **Prezydium Powiatowej Rady Narodowej Wodne Melioracje w Turku**

/imię/imiona, nazwisko, dokładny adres/

.....
/podpis, imienna pieczętka z numerem uprawnień/

* niepotrzebne skreślić

** jeżeli księgi takie są prowadzone dla tych działek