

....., dn.
(miejscowość) (data)

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(numer telefonu)

STAROSTA RAWSKI
Plac Wolności 1
96 – 200 Rawa Mazowiecka

W N I O S E K*

w sprawie przeprowadzenia gleboznawczej klasyfikacji gruntów

Na podstawie § 3 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 września 2012 r.
w sprawie gleboznawczej klasyfikacji gruntów, **wnoszę o przeprowadzenie**
gleboznawczej klasyfikacji gruntów na działce położonej w obrębie
..... gm. oznaczonej
w ewidencji gruntów i budynków numerem o pow.
..... ha.

Uzasadnienie:.....

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

Oświadczam, że poniosę koszty związane z wykonaniem Projektu ustalenia
klasyfikacji przez biegłego – klasyfikatora upoważnionego przez Starostę.

.....
(podpis)

Pouczenie: w myśl art. 262 ust. 1 pkt 2 Kodeksu postępowania administracyjnego, stroną obciążają te
koszty postępowania, które zostały poniesione w interesie lub na żądanie strony, a nie wynikają
z ustawowego obowiązku organów prowadzących postępowanie.

Informujemy, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu
Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych „RODO”). Pełna informacja o Ochronie Danych Osobowych, tu <https://bip.powiatrawski.pl/odo>

* Wniosek podlega opłacie skarbowej. Do wniosku należy dołączyć dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł na
konto Urzędu Miasta Rawa Mazowiecka.