

.....  
(imię i nazwisko)

Rawa Mazowiecka, dnia.....

.....  
(adres zamieszkania)

**Starostwo Powiatowe w Rawie Mazowieckiej  
Plac Wolności 1  
96-200 Rawa Mazowiecka**

## **W N I O S E K**

1. Wnoszę o przeprowadzenie kontroli terenowej w zakresie zmiany użytków/ klas na działce/działkach\* oznaczonej/oznaczonych\*, położonych w .....  
oznaczonych w rejestrze ewidencji gruntów nr .....  
Prośbę swą motywuję tym iż .....

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

2. Zobowiązuję się do poniesienia kosztów związanych dokonaniem klasyfikacji na w/w działkach.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

Wniosek podlega opłacie skarbowej