

Gostyń .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

.....  
(pesel)

**STAROSTA GOSTYŃSKI**

ul. Wrocławska 256  
63-800 Gostyń

Zwracam się z prośbą o wydanie decyzji dotyczącej przeklasyfikowania gruntów położonych w obrębie.....  
stanowiących działkę (i) nr .....

Niniejszym zobowiązuje się do poniesienia kosztów wykonania gleboznawczej klasyfikacji gruntów określonych przez Starostę Gostyńskiego w terminie 7 dni od doręczenia postanowienia o ustaleniu kosztów postępowania.

.....  
(podpis wnioskodawcy)