

Gminny Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Chojnowie

**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY
DZIERŻAWY GRUNTU**

.....
miejscowość, data

Dane wnioskodawcy:

Imię Nazwisko.....

Ulica, nr domu , nr lokalu.....

Miasto/Poczta , Kod Pocztowy.....

Tel. kontaktowy

W N I O S E K

Proszę o rozwiązanie ze mną umowy dzierżawy gruntu, o numerze ewidencyjnym działki/
działek*....., o pow. nr domku..... Położonej
/położonych na OW Rokitki w związku z :

.....
.....

* - niepotrzebne skreślić

.....
Podpis wnioskodawcy