…………………………. Częstochowa, dnia ……………………….

(imię i nazwisko)

………………………….

………………………….

………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………….

(telefon kontaktowy)

**Starosta Częstochowski**

**Wydział Gospodarowania Nieruchomościami Skarbu Państwa**

Proszę o wyrażenie zgody na sprzedaż/darowiznę/przeniesienie własności/przeniesienie udziałów we współwłasności1 nieruchomości oznaczonej jako działka/ki numer …………….. o powierzchni ………………… położonej w obrębie ewidencyjnym …………………………. gmina ……………………………. w trakcie trwającego scalania gruntów.

…………................................................................

(podpis właściciela nieruchomości)

---------------------

1 Właściwe podkreślić