…………………………. 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