

.....  
(imię i nazwisko).....  
(miejscowość).....  
(data).....  
(ulica, nr domu).....  
(kod - miejscowość)

**Burmistrz Zalewa**  
**ul. Częstochowska 8**  
**14-230 Zalewo**

## WNIOSEK

*o ustalenie jednorazowej opłaty przekształceniowej zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2018 r.  
o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe  
w prawo własności tych gruntów*

W związku z otrzymanym zaświadczeniem znak: ..... z dnia .....  
proszę o ustalenie jednorazowej opłaty przekształceniowej dotyczącej nieruchomości  
położonej w ..... przy ul. ...., w budynku nr ....., lokal  
nr ..... \* .

Proszę o udzielenie przysługującej mi bonifikaty z tytułu wniesienia opłaty jednorazowej\*.

Zalewo, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* **niepotrzebne skreślić**

*Administratorem danych osobowych zamieszczonych we wniosku jest Gmina Zalewo - w osobie Burmistrza Zalewa, ul. Częstochowska 8, 14-230 Zalewo. Dane zbierane są wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku oraz w celach archiwizacji. Wnioskodawca ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest obowiązkowe wynikające z przepisów Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.*