

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

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

## WNIOSEK

*o ustalenie jednorazowej opłaty przekształceniowej w drodze decyzji 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  
 ..... \* w drodze decyzji administracyjnej.

Zalewo, dnia .....

.....  
 (podpis wnioskodawcy)

### w załączeniu:

- potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 10,00 zł.

\* **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 z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.*