|  |
| --- |
|  |
| ......................................................................................  /imię i nazwisko właściciela nieruchomości/ |
| .......................................................................  /adres zamieszkania/ |
| ................................................................................................  /kod pocztowy i miejscowość/  ................................................................................................  /numer PESEL/  ................................................................................................  /telefon/ |

Prezydent Miasta Stargard

*za pośrednictwem*

Wydziału Gospodarki Nieruchomościami

***Wniosek o wydanie zaświadczenia***

Proszę o wydanie zaświadczenia w celu wykreślenia roszczenia o opłatę przekształceniową z działu III księgi wieczystej nr SZ1T/…………………………./………

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………….. |
|  | czytelny podpis wnioskodawcy /wnioskodawców/ |

W załączeniu:

1. Dowód wpłaty opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia – 17 zł.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

*Administratorem danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski w Stargardzie jest Prezydent Miasta Stargard. Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się pod adresem e-mail* [*a.rudnicka@um.stargard.pl*](mailto:a.rudnicka@um.stargard.pl)*. Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO   
w celu realizacji umowy/spełnienia obowiązku prawnego/inny cel. Zakres przysługujących Pani/Panu praw wynika z regulacji prawnych. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe - wynika z przepisu prawa. Pełną treść klauzuli informacyjnej znajdą Państwo na stronie internetowej Urzędu Miejskiego oraz na tablicy umieszczonej przy Biurze Obsługi Klienta.*