Konin, dnia
.
(imię i nazwisko)

(adres)

(telefon)

# **Urząd Miejski w Koninie plac Wolności 162-500 Konin**

## Wniosek o zwrot nieruchomości wywłaszczonej

Wnioskodawca(y) działający jako poprzedni właściciel/spadkobierca[[1]](#footnote-1) wnosi (wnoszą)
o zwrot nieruchomości położonej (ych) w oznaczonej (ych) numerem geodezyjnym wywłaszczonej decyzją nr .
z dnia wydaną przez:
w trybie .

## Uzasadnienie

.
.
.
.

.
(podpis)

**Załączniki:**

* Mapa informacyjna
* Dokument będący podstawą wywłaszczenia

**Opłaty:**

Brak

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)