Konin, dnia   
.   
(imię i nazwisko)  
   
(adres)  
   
(telefon)

# **Urząd Miejski w Koninie plac Wolności 1 62-500 Konin**

## WNIOSEK

## o wydanie zaświadczenia o posiadaniu gospodarstwa rolnego

Zwracam się o wydanie zaświadczenia, że rodzice / teściowie\*:

*(imiona i nazwisko rodziców/teściów\*)*

*(obecny adres)*

posiadali gospodarstwo rolne położone w Koninie w obrębie   
 .

w okresie: od .......................... do ...........................

(rok)(rok)

Powyższe gospodarstwo rolne\*:

1. zostało sprzedane/darowane\*, w roku na podstawie aktu notarialnego / uwłaszczeniowego na rzecz
2. istnieje do chwili obecnej.

Niniejsze zaświadczenie przedłożę w zakładzie pracy/Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych / Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego\*.

(podpis)

**ZAŁĄCZNIKI:**

* w przypadku posiadania dokumentu własności - kopia dokumentu własności

**OPŁATY**:

* czynność zwolniona z opłaty skarbowej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić