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

………………………………………….

(NIP/PESEL)

(telefon)

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

## Wniosek o przyjęcie rezygnacji z dzierżawy/najmu nieruchomości należącej do Miasta Konina/Skarbu Państwa [[1]](#footnote-1)

Proszę o przyjęcie mojej rezygnacji z dalszej dzierżawy/najmu nieruchomości określonej umową dzierżawy/najmu nr: .

## Uzasadnienie

.   
.   
.

.   
(podpis)

**Załączniki:**

* kopia umowy w przypadku sprzedaży praw do nakładów na dzierżawionym gruncie.

**Opłaty**

Brak

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