Bobrowice, dnia …............................

…………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

…………………………………………….

(Kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr nieruchomości)

……………………………………………..

 (PESEL)

……………………………………………..

 (Telefon)

**Urząd Gminy w Bobrowicach**

**Bobrowice 131**

**66-627 Bobrowice**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**Proszę o wydanie zaświadczenia\*:**

□ o wielkości użytków rolnych gospodarstwa rolnego,

□ o wielkości gospodarstwa rolnego wyrażonej w hektarach fizycznych i przeliczeniowych

wg stanu na dzień …………………………………,

□ o nie posiadaniu gospodarstwa rolnego na terenie Gminy Bobrowice,

□ inne …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Przedmiotowe zaświadczenie zostanie przedłożone….…………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

w sprawie……….…………………………………………………………………….................

Odbiór zaświadczenia:

□ osobisty

□ odesłać pocztą

□ przekazać do GOPS w Bobrowicach

………………………………

(podpis wnioskodawcy)

\* zakreślić