



Starosta Sochaczewski

ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 65, 96-500 Sochaczew
tel.: (46) 864-18-40, faks: (46) 864-18-71
e-mail: starostwo@powiatsochaczew.pl,
[e-PUAP/ESP /xql809ge0h/skrytkaESP](mailto:e-PUAP/ESP/xql809ge0h/skrytkaESP)
www.powiatsochaczew.pl, bip.powiatsochaczew.pl

GN.

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
.....
Imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

.....
.....
adres zamieszkania lub siedziba firmy

.....
.....
numer telefonu

WNIOSK

W związku z art. 20 ust. 6 ustawy z dnia 3 lutego 1995 roku o ochronie gruntów rolnych i leśnych (Dz. U z 2017 r. poz. 1161 ze zm.) zwracam się z prośbą o przekazanie na rzecz

.....
(imię i nazwisko/nazwa podmiotu, adres)

praw i obowiązków wynikających z decyzji Starosty Sochaczewskiego z dnia
znak :, określającej warunki rekultywacji (tj. osobę obowiązującą do
rekultywacji, kierunek rekultywacji, zakres i sposób rekultywacji, termin zakończenia rekultywacji)
gruntów na działce/kach oznaczonej/nych numerami ewidencyjnymi,
obręb geodezyjny, gmina,
o powierzchni

Jednocześnie oświadczam, iż daję rękojmię prawidłowego wykonania prac rekultywacyjnych
określonych w w/w decyzji Starosty Sochaczewskiego.

UZASADNIENIE

Niniejszym wyjaśniam, iż

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(podać przyczyny wystąpienia z wnioskiem o przekazanie praw i obowiązków np.: nabycie ternu nieruchomości, przeniesienie
koncesji na wydobywanie kruszywa, itp.)

Verte!

.....
(podpis inwestora/wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 10 zł.
2. Pełnomocnictwo – w przypadku gdy strona działa przez pełnomocnika (oryginał lub urzędowo potwierdzona kopia) wraz z potwierdzeniem uiszczenia opłaty skarbowej (17 zł).

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. A ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Rz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do realizacji niniejszego wniosku.

.....
(data)

.....
(podpis)