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

............................................................... (miejscowość i data)

...............................................................

 (adres do korespondencji, nr telefonu)

**BURMISTRZ MIASTA ŻARY**

**WNIOSEK**

**o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości**

Na podstawie art. 1 ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości (Dz. U. Nr 175, poz. 1459, ze zm.) wnoszę o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości gruntowej stanowiącej własność Gminy Żary o statusie miejskim, będącej w użytkowaniu wieczystym osób:

1. Dane osobowe wnioskodawcy

a) ........................................................................................................................................

 (imiona i nazwisko) (imiona rodziców)

 ................................................................................................................. ......................

 (adres zamieszkania) (kod)

 .......................................................................................................................................

 (numer ewidencyjny PESEL) (nr NIP)

b) ........................................................................................................................................

 (imię i nazwisko) (imiona rodziców)

 .......................................................................................................................................

 ( adres zamieszkania) (kod)

 ........................................................................................................................................

 (numer ewidencyjny PESEL) (nr NIP)

c) ........................................................................................................................................

 (imię i nazwisko) (imiona rodziców)

 .................................................................. .....................................................................

 (adres zamieszkania) (kod)

 ........................................................................................................................................

 (numer ewidencyjny PESEL) (nr NIP)

- 2 -

2. Dane ogólne o nieruchomości.

* nr działki: ..........................................
* powierzchnia: .................................... m2
* działka położona w Żarach przy ul. ..................................................................................
* nr księgi wieczystej ............................

3. W sprawie bonifikat od opłaty za przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności proszę informować się w pokoju nr 25, II piętro.

............................................................

............................................................

 ............................................................

 ( Podpis wnioskodawcy )

Załączniki:

1. Odpis księgi wieczystej (w oryginale, nie starszy niż trzy miesiące)

2. Dowód wpłaty za wycenę nieruchomości.

3. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej.

Kwoty o których mowa w pkt.2 i 3, można uiścić w kasie Urzędu Miejskiego w Żarach lub na konto: 91 1090 2561 0000 0006 4200 0089.