

**BURMISTRZ GMINY I MIASTA ŻUROMIN**  
**09-300 ŻUROMIN**  
**PLAC JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 3**

**Wniosek o ustalenie numeru porządkowego**

|                                                          |             |                                                                                        |                            |                                             |                                                                                 |
|----------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Wnioskodawca:                                            |             |                                                                                        |                            |                                             |                                                                                 |
| Nazwisko                                                 | Imię/imiona | Adres zamieszkania                                                                     |                            |                                             | Dane kontaktowe                                                                 |
| .....                                                    | .....       | miejscowość: .....<br>kod pocztowy: ..... ulica .....<br>nr domu ..... nr lokalu ..... |                            |                                             | telefon .....<br>e-mail .....                                                   |
| Nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej         |             | Adres siedziby                                                                         |                            |                                             |                                                                                 |
| .....                                                    |             | miejscowość: .....<br>kod pocztowy: ..... ulica .....<br>nr domu ..... nr lokalu ..... |                            |                                             | telefon .....<br>e-mail .....                                                   |
| Informacje o położeniu budynku, którego dotyczy wniosek: |             |                                                                                        |                            |                                             |                                                                                 |
| miejscowość                                              | ulica       | obręb ewidencyjny                                                                      | numer działki ewidencyjnej | usytuowanie budynku <sup>1</sup>            | status budynku <sup>2</sup>                                                     |
| .....                                                    | .....       | .....                                                                                  | .....                      | 1. budynek naziemny<br>2. budynek podziemny | 1. budynek istniejący<br>2. budynek w trakcie budowy<br>3. budynek prognozowany |

Załącznik:

1. Kopia mapy<sup>3</sup> ..... w skali ....., na której kolorem ..... wyróżniono budynek będący przedmiotem wniosku.

....., dnia .....20... r. ....  
 (podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2</sup> Właściwe podkreślić.

<sup>3</sup> Załącznikiem może być kopia mapy: zasadniczej, ewidencyjnej, z projektem podziału, topograficznej w skali nie mniejszej niż 1:10 000 lub kopia projektu zagospodarowania działki lub terenu.