Wadowice, dnia ........................

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

Imię i Nazwisko

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

Adres

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

**Starostwo Powiatowe**

Wydział Geodezji, Kartografii

i Gospodarki Nieruchomościami

ul. Mickiewicza 24

34-100 Wadowice

Proszę o wydanie kopii AWZ nr .........................................................

z dnia ...............................wydanego na nazwisko ....................................................................

grunty położone są w ...........................................................................

Niniejszy AWZ potrzebny jest w celu przedłożenia

w ...........................................................................................................

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

podpis

Potwierdzam odbiór kopii AWZ

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