

..... Gryfino, dn. ....

.....  
.....  
tel. ....

(dane osobowe wnioskodawcy, właściciela gruntów)

**Starostwo Powiatowe  
w Gryfinie**

ul. Sprzymierzonych 4  
74-100 Gryfino

**WNIOSEK  
O PRZEPROWADZENIE GLEBOZNAWCZEJ KLASYFIKACJI GRUNTÓW**

Jako właściciel/ władający \* nieruchomością proszę o przeprowadzenie gleboznawczej klasyfikacji gruntów w działce/ działkach\* .....

stanowiących moją /naszą\* własność położonej/ położonych w :

Obręb: .....

Gmina .....

- Na skutek zalesienia gruntów rolnych w roku.....\*
- W wyniku przeprowadzonej rekultywacji\*
- Na skutek trwałej zmiany sposobu użytkowania gruntu .....  
na gruncie o charakterze .....

Uzasadnienie:

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

Do przeprowadzenia gleboznawczej klasyfikacji gruntów wskazuję klasyfikatora:

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

( imię, nazwisko, adres zamieszkania)

Równocześnie zobowiązuje się pokryć koszty klasyfikacji osobie wskazanej we wniosku, która sporządzi operat z przeprowadzonej klasyfikacji gruntów , będący podstawą wydania decyzji o ustaleniu klasyfikacji gleboznawczej gruntów.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy )

\*-niepotrzebne skreślić