

WNIOSEK O WYDANIE WYPISU/WYRYSU I WYRYSU/WYRYSU Z EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy Komornik		6. Miejscowość i data Chsząszczyżewoszyccę, dnia 22-09-2020		Formularz EGiB
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy 2, 202 Warszawa, Polska		7. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny Starosta Powiatu Kłodzkiego Plac Piłsudskiego 22 59-700Chsząszczyżewoszyccę		
3. PESEL lub REGON	4. Oznaczenie wniosku nadane przez		8. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku	
5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu/adres poczty elektronicznej komornik@comarch.com				
9. Przedmiot wniosku				
<input checked="" type="checkbox"/> Wypis z rejestru gruntów <input type="checkbox"/> Wypis z rejestru budynków <input type="checkbox"/> Wypis z rejestru lokali <input type="checkbox"/> Wypis z kartoteki budynków <input type="checkbox"/> Wypis z kartoteki lokali <input type="checkbox"/> Wypis z rejestru gruntów bez danych osobowych <input type="checkbox"/> Wypis z rejestru gruntów oraz wyrys z mapy ewidencyjnej <input type="checkbox"/> Wyrys z mapy ewidencyjnej <input type="checkbox"/> Uproszczony wypis z rejestru gruntów <input type="checkbox"/> Wypis z wykazu działek ewidencyjnych <input type="checkbox"/> Wypis z wykazu podmiotów				
10. Dane identyfikujące nieruchomość, której dotyczy wniosek Działki: 246401_1.0008.12/4, 246401_1.0289.280				
11. Uzasadnienie wniosku o wydanie wypisu z ewidencji gruntów i budynków zawierającego dane podmiotów, o których mowa w art. 20 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 17 maja 1989 r. - Prawo geodezyjne i kartograficzne (Dz. U. z 2016 r. poz. 1629, z późn. zm.)				
<input type="checkbox"/> jest właścicielem gruntów, budynków lub lokali, których dotyczy wniosek <input type="checkbox"/> jest osobą władającą gruntami, budynkami lub lokalami, których dotyczy wniosek <input type="checkbox"/> jest jednostką organizacyjną władającą gruntami, budynkami lub lokalami, których dotyczy wniosek <input type="checkbox"/> jest organem administracji publicznej <input type="checkbox"/> jest podmiotem niebędącym organem administracji publicznej, realizującym zadania publiczne związane z nieruchomościami, których dotyczy wniosek <input type="checkbox"/> jest operatorem sieci w rozumieniu ustawy z dnia 7 maja 2010 r. o wspieraniu rozwoju usług i sieci telekomunikacyjnych (Dz. U. z 2016 r. poz 1537, z późn. zm.) <input checked="" type="checkbox"/> ma interes prawny w dostępie do danych objętych wnioskiem wynikający z: art. 2 pkt 5 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o komornikach sądowych i egzekucji. (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1277 z późn. zm.) w związku z: postępowaniem egzekucyjnym.				
12. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy Imię, nazwisko: _____ e-mail: _____ telefon: _____				
13. Postać dokumentów będących przedmiotem wniosku i sposób ich przekazania				
<input type="checkbox"/> postać papierowa <input checked="" type="checkbox"/> postać elektroniczna Sposób odbioru: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu Sposób odbioru: <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny: <input type="checkbox"/> inny sposób odbioru <input checked="" type="checkbox"/> sklep internetowy				
12. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy				
				WNIOSKODAWCA komornik komornik Użytkownik zweryfikowany elektronicznie