**ABŚ-27/1**

…………………………………………….

(miejscowość i data)

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

(imię, nazwisko, adres wnioskodawcy, nr tel.\*)

**Starosta Rawicki**

**Rynek 17**

**63-900 Rawicz**

Wnioskuję o wydanie decyzji w sprawie rekultywacji i zagospodarowania terenu:

1. obszar wymagający rekultywacji …........................................................................................
..............................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. funkcje pełnione przez wymagającą rekultywacji powierzchnię ziemi …..............................
..............................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. planowany zakres i sposób rekultywacji oraz termin jej zakończenia ..................................
............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………

(podpis Wnioskodawcy)

Załącznik:

1. dokument potwierdzający tytuł prawny do gruntu
2. potwierdzenie dokonania zapłaty opłaty skarbowej

*\* nr tel. – pole nieobowiązkowe*