Imię i nazwisko / nazwa……………………… Chojna, dnia………………….

………………………………………………....

Adres...………………………………………..

……………………………………………..…..

Telefon……………………………………..….

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o spłacie ciężaru realnego**

**Burmistrz Gminy Chojna**

74-500 Chojna

ul. Jagiellońska 4

Proszę o wydanie zaświadczenia o spłacie ciężaru realnego w wysokości ………………. żyta, zapisanego w Księdze wieczystej Nr ……………………..………..…., prowadzonej przez Sąd Rejonowy V Wydział Ksiąg Wieczystych w Gryfinie dla nieruchomości o powierzchni …..…………………... ha, położonej w obrębie ……………………….………….. gmina/miasto\* Chojna, stanowiącej własność ………………………………….……………………

…………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………

/podpis wnioskodawcy/

\* - niepotrzebne skreślić