Ząbkowice Śl. , dnia …..................................

 **Starosta Ząbkowicki**

 **ul. Sienkiewicza 11**

 **57-200 Ząbkowice Śl.**

**WNIOSEK**

**o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości**

1. Na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów (Dz. U. z 2018 poz. 1716 ze zm.):

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** |
| *IMIONA:* | *IMIONA:* |
| *NAZWISKO:* | *NAZWISKO:* |
| *IMIONA RODZICÓW:* | *IMIONA RODZICÓW:* |
| *ADRES:* | *ADRES:* |
| *PESEL:* | *PESEL:* |
| *TELEFON:* | *TELEFON:* |

wnoszę/-imy o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego:

w prawo własności nieruchomości położonej w …………………………… , przy ul. ........................................................

oznaczonej jako działka ewid. nr ......................... z obrębu ..............................., o pow. ....................m2,

dla której prowadzona jest księga wieczysta nr ............................................................

1. Prawo użytkowania wieczystego przysługuje na podstawie: ….................................................................................................................................. .....................................................................................................................................

*/rodzaj i data dokumentu, np umowa notarialna, postanowienie sądowe, decyzja administracyjna/*

1. **Wyrażamy chęć jednorazowej wpłaty z tytułu przekształcenia i wnosimy zastosowanie bonifikaty ustawowej** przy przekształceniu prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości gruntowej.
2. Opłata za przekształcenie będzie wnoszona w terminie ustawowym przez okres 20 lat.. 5.Oświadczam/-my, że nieruchomość w stosunku do której wnosimy o przekształcenie jest[[1]](#footnote-1) zabudowana w następujący sposób:

- budynkiem o charakterze .................................................................

- budynkiem o charakterze .................................................................

1. Oświadczam/-my, że podane przeze mnie/nas dane są zgodne z prawdą oraz że jeste-m/-śmy świadom -y/-i odpowiedzialności karnej za składnie fałszywe zeznania – art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. nr 88 poz. 553 ze zm.).

**Załączniki**

* Potwierdzenie wpłaty opłaty skarbowej w kwocie 50,00 zł za wydanie zaświadczenia

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

podpisy - czytelne - wnioskodawców

1. Zakreślić właściwe pole wyboru. [↑](#footnote-ref-1)