

Godów, dnia

.....
.....
Wnioskodawca

.....
.....
Adres zamieszkania

.....
NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej)

Wójt Gminy w Godowie
ul. 1 Maja 53
44-340 Godów

Proszę o wydanie zaświadczenia*:

- o powierzchni gruntów w hektarach fizycznych i przeliczeniowych z uwzględnieniem V i VI klasy gruntów,
- o powierzchni użytków rolnych,
- o powierzchni gruntów w hektarach fizycznych,
- o nie figurowaniu w rejestrach wymiarowych podatków i opłat Urzędu Gminy Godów,
- inne

.....
Zaświadczenie będzie przedłożone w

.....
celem

PODPIS:

.....
* Zaznaczyć właściwy kwadrat

F 07/FN