|  |  |
| --- | --- |
| **STAROSTWO POWIATOWE W ŚWIECIU****Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami**ul. gen. Józefa Hallera 9, 86-100 Świecie,tel.: +48 52 56 83 130, faks: +48 52 56 83 102,e-mail: geodezja@csw.pl |  |

……………………………………………………… Świecie, dnia ………..……………..

 (imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

………………………………………………………

 (adres)

………………………………………………………

 (imiona rodziców)

………………………………………………………

 (seria i numer dowodu osobistego)

…………………………………………….. **Starostwo Powiatowe w Świeciu**

 (numer telefonu) **Wydział Geodezji, Kartografii, Katastru
 i Gospodarki Nieruchomościami**

**ul. Generała Hallera 9, 86 – 100 Świecie**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zgodnie z art. 217 Kodeksu postępowania administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r. (Dz. U. z 2020, poz. 256 t.j. ze zm.) wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Cel wydania zaświadczenia/interes prawny:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zaświadczenie niezbędne jest do przedłożenia w:** ………………………………………… ………………………………………………………………………………………………….

**Sposób odbioru dokumentów:** osobisty/wysyłka pocztą ……………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych (RODO)
w Wydziale Geodezji, Kartografii, Katastru i Gospodarki Nieruchomościami w Starostwie Powiatowym
w Świeciu, która dostępna jest na tablicy ogłoszeń wydziału, biuletynie informacji publicznej (bip.csw.pl)
oraz u pracowników wydziału.

 ……………………………………….. (data i czytelny podpis)

**Potwierdzam odbiór zaświadczenia:** ………………………………..……..

 (data i podpis)