

1.....

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY

.....
ADRES DO KORESPONDENCJI/SIEDZIBA

.....
NUMER TELEFONU

.....
ADRES E-MAIL

Burmistrz Miasta Braniewa

ul. Kościuszki 111

14-500 Braniewo

WNIOSEK

o sprzedaż prawa własności nieruchomości gruntowej na rzecz użytkownika wieczystego na podstawie art. 32 ustawy o gospodarce nieruchomościami (Dz. U. z 2023 r. poz. 344 ze zm.)

1. Na podstawie art. 32 ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o gospodarce nieruchomościami wnoszę/wnosimy* o sprzedaż prawa własności nieruchomości gruntowej na rzecz użytkownika wieczystego, nieruchomości położonej w przy ul., oznaczonej w ewidencji gruntów jako: obręb, działki/ek nro pow. m², zapisanej w księdze wieczystej KW nr, stanowiącej własność Gminy Miasta Braniewa.
2. Oświadczam, że przedmiotowa nieruchomość jest zabudowana (wskazać formę zabudowy).
3. Oświadczam, że w stosunku do nieruchomości nie toczy się postępowanie o rozwiązanie umowy o oddanie nieruchomości w użytkowanie wieczyste.
4. Oświadczam, że lokal/budynek położony na gruncie będącym przedmiotem niniejszego wniosku jest/nie jest* wykorzystywany w celu prowadzenia działalności gospodarczej (pojęcie działalności gospodarczej w rozumieniu prawa unijnego obejmuje również dzierżawę gruntu, wynajem lokalu/budynku).
5. Prawo użytkowania wieczystego przedmiotowej nieruchomości nabyłem/am na podstawie Aktu Notarialnego Rep A numer..... z dnia.....
6. Oświadczam, że nie posiadam zaległości wobec Gminy Miasta Braniewa z tytułu opłat rocznych za użytkowanie wieczyste i podatek od nieruchomości.

.....
CZYTELNE PODPISY

.....
CZYTELNE PODPISY

Z wnioskiem o sprzedaż występują wszyscy użytkownicy wieczystości przedmiotowej nieruchomości.

Dane wnioskodawcy/ów: (część A - wypełniają osoby fizyczne, część B - wypełniają osoby prawne).

A. Osoby fizyczne:

1.
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(IMIONA RODZICÓW)

.....
(PESEL)

.....
(OBYWATELSTWO)

2.
(IMIĘ I NAZWISKO)

.....
(IMIONA RODZICÓW)

.....
(PESEL)

.....
(OBYWATELSTWO)

B. Osoby prawne:

1.
(PEŁNA NAZWA)

.....
(SIEDZIBA)

.....
(NIP, NUMER KRS)

2.
(PEŁNA NAZWA)

.....
(SIEDZIBA)

.....
(NIP, NUMER KRS)

***NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**