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

imię i nazwisko miejscowość, data

...................................

adres

...................................

telefon

**Burmistrz Miasta Kościerzyna**

ul. 3 Maja 9A

83- 400 Kościerzyna

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY DZIERŻAWY**

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie zawarcia umowy dzierżawy gruntów położonych na terenie Miasta Kościerzyna na okres co najmniej 10 lat.

Uzyskanie potwierdzenia jest mi niezbędne do przedłożenia w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

W załączeniu umowa dzierżawy gruntów.

.......................................

podpis wnioskującego