…………………………………………………… Police, dnia ………………….

(imię i nazwisko, adres)

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

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

tel. ……………………………………………….

**Burmistrz Polic**

**ul. Stefana Batorego 3**

**72 – 010 Police**

# WNIOSEK

o rezygnację z umowy dzierżawy gruntu

Oświadczam, że rezygnuję z dzierżawy gruntu położonego w………………………………………….

przy.......................................................................................................................................

(adres)

i proszę o rozwiązanie z dniem ..................................................... umowy dzierżawy   
nr .....................................

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

(podpis osoby składającej wniosek)