…………………………………………………… 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)