

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
adres  
.....

.....  
telefon

**Wójt Gminy Bukowina Tatrzańska**  
**ul. Długa 144**  
**34-530 Bukowina Tatrzańska**

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY DZIERŻAWY**

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie zawarcia 10 letniej umowy dzierżawy gruntów położonych na terenie Gminy Bukowina Tatrzańska.

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

W załączeniu umowa dzierżawy gruntów.

.....  
podpis wnioskującego