*Załącznik do Zapytania ofertowego*

*Nr GN.6870.25.2024*

* **w celu ustalenia opłaty adiacenckiej z tytułu podziału nieruchomości:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Obręb  | dz. nr ewid. przed podziałem | dz.nr ewid.po podziale | **KOSZT OPERATU** |
| netto | brutto |
| operat 1 | Głuchowo | 412/14 | 412/43, 412/44 |  |  |
| operat 2 | Głuchowo | 412/15 | 412/41, 412/42 |  |  |
| operat 3 | Głuchowo | 443 | 443/1 – 443/8 |  |  |
| operat 4 | Głuchowo | 367 | 367/1, 367/2 |  |  |
| operat 5 | Głuchowo | 414/1 | 414/16, 414/17 |  |  |
| operat 6 | Chomęcice | 276/5 | 276/7, 276/8, 276/9 |  |  |
| operat 7 | Chomęcice | 103/19, 103/21 | 103/37, 103/38, 103/39, 103/40 |  |  |
| operat 8 | Chomęcice | 103/32 | 103/35, 103/36 |  |  |
| operat 9 | Chomęcice | 103/9 | 103/33, 103/34 |  |  |
| operat 10 | Chomęcice | 328/5 | 327/7, 328/8 |  |  |
| Σ |  |  |

 Data i podpis Oferenta

 ……….……………………………..