

Kołaczkowo, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(telefon)

**Wójt Gminy Kołaczkowo**  
**pl. Wł. Reymonta 3**  
**62-306 Kołaczkowo**

### **WNIOSEK O POTWIERDZENIE ZAWARCIA UMOWY**

Zwracam się z prośbą o potwierdzenie zawarcia 10 letniej umowy dzierżawy gruntów położonych na terenie Gminy Kołaczkowo. Uzyskanie potwierdzenia jest mi niezbędne do przedłożenia w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego.

W załączeniu projekt umowy dzierżawy gruntów.

.....  
(podpis osoby wnioskującej)

**Z klauzulą informacyjną można zapoznać się w budynku Urzędu Gminy w Kołaczkowie, plac Wł. Reymonta 3, 62-306 Kołaczkowo oraz na stronie [www.bip.kolaczkowo.pl](http://www.bip.kolaczkowo.pl) - zakładka ochrona danych osobowych.**

