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

meno a priezvisko žiadateľa, dátum narodenia / názov organizácie

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

adresa, PSČ / sídlo, IČO, osoba konajúca za organizáciu

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

telefonický kontakt

Okresný úrad Nové Zámky

pozemkový a lesný odbor

Podzámska 25

940 01 Nové Zámky

Vec

**Žiadosť o vyjadrenie k uplatneniu reštitučného nároku k nehnuteľnostiam**

Týmto žiadam o vyjadrenie, či na nižšie uvedené parcely bol uplatnený reštitučný nárok podľa zákonov č. 229/1991 Zb. a č. 503/2003 Z.z. v znení neskorších predpisov:

katastrálne územie: .................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| parcela registra EKN číslo: | list vlastníctva č.: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Odôvodnenie žiadosti: ..................................................................................................................

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

K žiadosti prikladám:

- kópiu listu vlastníctva (neoverenú)

- kópiu dokladu, ktorým ma/nás žiadajú o predloženie potvrdenia

V  ......................................... dňa ..........................

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

podpis žiadateľa

podpis a pečiatka organizácie