

Województwo: **dolnośląskie**  
 Powiat: **trzebnicki**  
 Gmina: **Trzebnica**  
 Miejscowość: **Trzebnica**  
 Jednostka ewidencyjna: **022003\_4, Trzebnica - miasto**  
 Obręb: **Nr 0001, Trzebnica**

(Nazwa organu wydającego dokument)

Nr kancelaryjny: .....

## WYPIS Z KARTOTEKI LOKALI

Pozycja kartoteki lokali: **022003\_4.0001.35\_BUD**

Właściciel: **SKARB PAŃSTWA**

Siedziba: ul. udział: 1/1

Trwały zarządca: **WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCyny PRACY WE WROCŁAWIU,**  
 Siedziba: Trzebnica ul. Wrocławska 14, udział: 1/1

Numery ewidencyjne lokali _LOK	Adres lokalu (ulica, nr porządkowy budynku, nr porządkowy lokalu)	Oznaczenie funkcji użytkowej lokalu	Liczba izb	Liczba i rodzaj pomieszczeń przynależnych	Pole pow. użytkowej w m <sup>2</sup> kw		Wartość lokalu	Uwagi
					izb	pomieszczeń przynależnych		
1	Wrocławska 274 m.1	mieszkalny	3	1, G	65.31	4.12	120.000	
Id lok: 022003 4.0001.35 BUD.1 LOK								
2	Wrocławska 274 m.2	mieszkalny	2		49.62		100.000	
Id lok: 022003 4.0001.35 BUD.2 LOK								
3	Wrocławska 274 m.2a	mieszkalny	4	1, K	78.03	3.71	156.000	
Id lok: 022003 4.0001.35 BUD.3 LOK								
Razem:			9		192.96	7.83	376.000	

Wypis zawiera dane według stanu na dzień: .....

DOKUMENT NINIEJSZY JEST  
 PRZEZNACZONY DO  
 DOKONYWANIA WPISU  
 W KSIĘDZE WIECZYSTej

G – garaże, K - komórki

Sporządził(a): .....

Data i podpis

(Pieczęć urzędowa)

(Imię i nazwisko osoby reprezentującej organ)