

.....
(nazwa organu wydającego dokument)

Nr kancelaryjny :

Województwo : **lubelskie**

Powiat : **łęczyński**

Jednostka ewidencyjna : **061002_2 Ludwin**

Obręb : **0007 KANIWOLA**

INFORMACJA O DZIAŁCE

z dnia: 2017-10-18

Jednostka rejestrowa : **G.786**

Lp	Podmiot ewidencyjny	Charakter własności / władania	Udział
1	GMINA LUDWIN LUDWIN; 21-075 LUDWIN;	Własność	1/1
2	SPOŁECZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POD NAZWĄ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA Z SIEDZIBĄ W LUDWINIE LUDWIN KOLONIA; 21-075 LUDWIN;	Użytkowanie	1/1

Nr działki	Ark.	Położenie działki	Opis użytku	Oznaczenie użytków i konturów klasyfikac.	Pow. użytku [ha]	Pow. działki [ha]	Nr KW lub inny dokument własności
117/39	1		tereny mieszkaniowe	B	0.0056	0.0056	LU11/00172868/6

Id działki: **061002_2.0007.117/3**Wartość gruntów:

Razem powierzchnia działek :

0.0056 ha

Słownie : pięćdziesiąt sześć m. kwadr.

Wypis zawiera dane według stanu na dzień : 2017-10-18

Sporządził : Stanisław Dylewski

Dokument niniejszy wydano wykonawcy prac
geodezyjnych i kartograficznych
Oznaczenie kancelaryjne zgłoszenia prac -

2017-10-18.....

(imię i nazwisko osoby reprezentującej organ

Województwo : **lubelskie**

Powiat : **łęczyński**

Jednostka ewidencyjna : **061002_2 Ludwin**

Obręb : **0007 KANIWOLA**

.....
(nazwa organu wydającego dokument)

Nr kancelaryjny :

WYPIS Z REJESTRU BUDYNKÓW

z dnia: 2017-10-17

Jednostka rejestrowa : **G.786**

Lp.	Podmiot ewidencyjny	Charakter własności / władania	Udział
1	GMINA LUDWIN LUDWIN; 21-075 LUDWIN;	Własność	1/1
2	SPOŁECZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POD NAZWĄ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA Z SIEDZIBĄ W LUDWINIE LUDWIN KOLONIA; 21-075 LUDWIN;	Użytkowanie	1/1

Nr ewid.	Działka	Adres budynku	1. Rodzaj wg. KŚT: 2. Główna fun. bud.: 3. Inne fun. bud.:	Liczba kondyg. nad/pod ziemią	Rok zak. 1. Bud. 2. Przeb.	Nr KW lub inny dok.
117/39;1	117/39	Kaniwola	1. Budynek transportu i łączności 2. 3.	1/0	1. 1978 2.	

Id budynku: **061002_2.0007.117/39.1_BUD**

St. pewn. ust. daty bud.:

Wartość: ()

St. pewn. ust. daty przebud.:

Materiał: MUR

Stan użyt. bud.:

Zakres przebudowy:

Rej. zabytków:

Status budynku:

Klasa wg. PKOB:

Data rozbiórki:

Przyczyna rozbiórki:

Pow zabud. [m2]: **20.00**

Pow. użyt. lokali [m2]:

Powierzchnia pom. przyn. lokali:

Powierzchnia lokali wyodrębn.:

Powierzchnia lokali niewyodrębn.:

Pow. użyt. z obmiarów:

Pow. użyt. ust. na podst. projektu:

Liczba ujawnionych samodzielnych lokali: 0

Data oddania do użyt.:

Liczba wyodrębnionych lokali: 0

Ilość mieszkań o określonej liczbie izb:

Łączna liczba izb w budynku:

1 izba: 2 izby: 3 izby: 4 izby: 5 izb: 6 izb: 7 izb: 8 izb: 9 izb: 10 izb: więcej niż 10:

Informacje dodatkowe:

Wypis zawiera dane według stanu na dzień : 2017-10-17

Sporządził : Stanisław Dylewski

Dokument niniejszy jest przeznaczony do dokonywania wpisu w księdze wieczystej

2017-10-17

(imię i nazwisko osoby reprezentującej organ