

Imię i nazwisko..... **Minosław Maciej**
 Adres **ul. Bartycy 85, 62-200 Gwerno**
 PESEL..... **79453819426**
 Tel. **+48 696 138 676**

OFERTA PRZETARGOWA

Numer losu w przetargu	oddz. pododdz.	Powierzchnia	Klasa użytku z ewidencji gruntów i budynków	Gmina	Nazwa obrębu ewidencyjnego	Numer działki ewidencyjnej	Stawka wywoławcza w q (dt.) żyta na 1 ha pow. podana w ogłoszeniu	Oferowana stawka w q (dt.) za 1ha	UWAGI
1	127g	0,5400	±VI	Gwerno	Miody	5127/7	1,5	1,5	
	127h	0,8200	±VI	Gwerno	Miody	5127/7	1,5	1,8	
	127k	1,6800	±V	Gwerno	Miody	5127/3	2,5	3,0	
	127l	0,1400	PsVI	Gwerno	Miody	5127/7	1,0	1,5	
	127m	0,9200	PsVI	Gwerno	Miody	5127/7	1,0	2,0	datym 2000 6510

Gwerno....., dnia..... **04.01.2024**
 (Miejscowość)
Minosław Maciej
 Czytelny podpis oferenta