# Wniosek o wydanie wielokrotnego pozwolenia indywidualnego na czasowy wywóz za granicę muzealiów, które nie stanowią zabytków.

## Miejscowość ........................, dnia .................. r.

## ......................................................................................

## Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

## ......................................................................................

## ......................................................................................

## Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji

## ......................................................................................

## tel. kontaktowy, e-mail

### Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Krakowie

### ul. Kanonicza 24, 31-002 Kraków

### Delegatura w........................................................\*

#### **Wniosek**

##### Na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury z dnia 16 sierpnia 2017 roku (Dz.U. z 2017r. poz. 972 i 1086) w sprawie pozwoleń na czasowy wywóz za granicę muzealiów, które nie stanowią zabytków oraz są wpisane do inwentarza muzealiów w muzeach będących instytcjami kultury.

##### Wniosek do Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków o wydanie **wielokrotnego pozwolenia indywidualnego na czasowy wywóz za granicę muzealiów, które nie stanowią zabytków.**

##### **Określenie i opis muzealiów:**

##### Nazwa, siedziba i adres jednostki organizacyjnej, będącej wnioskodawcą……………………....……….

##### ……………………………………………………………………………….………………………………………………....…………..

##### …………………………..……………………………………………………………………………………………………………………

##### Określenie muzealium ................................................................................................................ .....................................................................................................................................................

##### ………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

##### ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

##### Wskazanie okresu na jaki pozwolenie ma być wydane……………………………………….......................

##### …………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

##### **Uzasadnienie wniosku:** …………………………………………………………………………………..........................

##### ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

##### ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

##### ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…….…

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

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

###### .......................................................

###### podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Załączniki:

1. Dwie fotografie muzealium,
2. Oświadczenie wnioskodawcy, że muzealium jest wpisane do inwentarza muzealiów,
3. Odpis z księgi rejestrowej instytucji kultury,
4. Akt o utworzeniu jednostki organizacyjnej,
5. Opłata skarbowa w wysokości 44 zł tytułem wydania pozwolenia- Dla spraw załatwianych w Krakowie, Nowym Targu i Nowym Sączu - wpłata na konto Urzędu Miasta Krakowa, Pl. Wszystkich Świętych 3/4, 31-004 Kraków, nr konta: Bank Pekao S.A. 49 1020 2892 2276 3005 0000 0000 lub przelewem bankowym, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1546 z późn. zm.). Art. 4 wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia określa załącznik do tejże ustawy oraz Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz. U. Nr 187, poz. 1330 ). Dla spraw załatwianych w urzędzie w Tarnowie: Gmina Miasta Tarnowa, ul. Mickiewicza 2, 33 – 100 Tarnów, numer rachunku: 36 1030 1986 7071 3003 0000 0000

\* jeśli dotyczy - wpisać nazwę Delegatury: Nowym Sączu ul. Wiśniowieckiego 127, 33 300 Nowy Sącz; Nowym Targu ul. Jana Kazimierza 22, 34 400 Nowy Targ; Tarnowie ul. Konarskiego 15, 33 100 Tarnów

Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz praw osób, których dane są przetwarzane została zamieszczona na stronie <https://www.wuoz.malopolska.pl/>