# Wniosek o podział, zmianę przeznaczenia lub sposób korzystania z nieruchomości wpisanej do rejestru zabytków lub położonej na terenie wpisanym do rejestru 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**

##### Wnoszę o wydane pozwolenia na podział dz. ew. nr..............…………………………………….……………

##### zlokalizowanej (podać dokładny adres).................................................................................. ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................………

##### Dla nieruchomości objętej wnioskiem prowadzona jest księga wieczysta nr................................................................................................................................................

##### Wyżej wymieniona nieruchomość stanowi własność/współwłasność (wpisać dane imię, nazwisko, adres pozostałych współwłaścicieli)…………......…………………………………………………….…. ……………………………………..………………………………………………………………………………………………….....…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

##### Uzasadnienie wniosku (prosimy o szczegółowe wyjaśnienie celu podziału):…………………..……....

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

###### **Załączniki (obowiązkowo):**

###### Wstępny projekt podziału opracowany przez uprawnionego geodetę ( co najmniej w 2 egzemplarzach,

###### Dokument potwierdzający posiadanie przez wnioskodawcę tytułu prawnego do nieruchomości będącej przedmiotem podziału (odpis z księgi wieczystej, postanowienie o nabyciu spadku, itp.)

###### Pełnomocnictwa udzielonego przez wnioskodawcę, jeżeli został ustanowiony pełnomocnik wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17,00 zł od złożenia dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa)

1. Informujemy, że odbiór / wysyłka pozwolenia następuje po uiszczeniu opłaty skarbowej w wysokości 82,00zł. 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 (tekst jednolity 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: 10 1020 2892 4444 3003 0001 7400.

………………….………………………………………

Podpis wnioskodawcy

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

\*jeśli dotyczy - wpisać nazwę Delegatury: Nowym Sączu ul. Wiśniowieckiego 127, 33-300 Nowy Sącz; Nowym Targu Al. Tysiąclecia 35, 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/>