



Urząd Miasta Szczecin
Biuro Miejskiego Konserwatora Zabytków
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 849, 91 42 45 850, 91 42 45 654
fax. 91 43 51 154 mkz@um.szczecin.pl www.szczecin.pl

BMKZ-2

Szczecin, dnia

Wnioskodawca:

Nazwisko, imię lub nazwa

.....

ul. nr

kod pocztowy - miejscowość

telefon/e-mail *

**nieobowiązkowo*

WNIOSEK

o wydanie zaleceń konserwatorskich określających sposób korzystania z zabytku, jego zabezpieczenia i wykonania prac konserwatorskich a także zakres dopuszczalnych zmian, które mogą być wprowadzone w tym zabytku

dotyczący (rodzaj prac lub działań)

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

Adres obiektu zabytkowego

.....

Do wniosku dołączam:

- tytuł prawny do korzystania z zabytku nieruchomego lub oświadczenie o posiadaniu takiego tytułu w przypadku zabytku ruchomego
- upoważnienie w przypadku występowania w imieniu Właściciela wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł

Dodatkowo (nieobowiązkowo):

- plan sytuacyjny obiektu
- fotografię obiektu

.....
(czytelny podpis składającego wniosek)