



Urząd Miasta Szczecin
Biuro Miejskiego Konserwatora Zabytków
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 43 51 172
mkz@um.szczecin.pl , www.szczecin.pl

BMKZ-2

Szczecin, dnia

Wnioskodawca:

imię i nazwisko lub nazwa

.....

ul. nr

kod pocztowy - miejscowość

telefon * :

e-mail * :

WNIOSEK

o wydanie zaleceń konserwatorskich

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

Zakres planowanych robót, prac lub działań dotyczy:

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

Adres zabytku (ulica, nr porządkowy nieruchomości, nr działki):

.....
.....

Zalecenia odbiorę osobiście w Urzędzie: TAK / NIE

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 innych osób lub podmiotów, wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17 zł **

.....
(podpis składającego wniosek)

* - dane podawane nieobowiązkowo w celu ułatwienia kontaktu z wnioskodawcą

** - opłatę skarbową należy uiścić w kasie Urzędu lub przelewem na rachunek bankowy Urzędu Miasta Szczecin – Bank PKO BP S.A. 20 1020 4795 0000 9302 0277 9429