| | | dnia, |
|----------------------|---|--|
| Nazwa wniosk | instytucji lub imię i nazwisko odawcy | |
| | | |
| Nr telet | fonu | |
| | | |
| | | Wojewódzki Urząd |
| | | Ochrony Zabytków w |
| | | NAME OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER OWNE |
| | | WNIOSEK |
| miejsco | | i / projektu budowlanego* w, na dz. nr |
| | | |
| | | |
| | | |
| | Załączniki: | |
| 1. 2. 3. 4. | Projekt budowlany / koncepcja* x2 Decyzja o warunkach zabudowy lub decyz Dokument potwierdzający tytuł prawny de Pełnomocnictwo* | zja o lokalizacji inwestycji celu publicznego* o własności |

* niepotrzebne skreślić