

WNIOSKODAWCA

.....  
(Miejscowość, data)

Imię i Nazwisko.....

Adres.....

Tel.....

Adres do korespondencji

.....

.....

Odbiór osobisty/pocztą<sup>1</sup>

Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Toruniu

Delegatura w Bydgoszczy

ul. Jezuicka 2; 85-102 Bydgoszcz

tel. 52 322 49 98, 52 322 44 17

e-mail: bydgoszcz@torun.wkz.gov.pl

## WNIOSEK O WYDANIE OPINII KONSERWATORSKIEJ

Dotyczy zabytku:.....

.....  
(Należy określić miejsce jego położenia, adres, kondygnacja – w przypadku stolarki okiennej)

### Zakres planowanych prac:

(Robót lub innych działań)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### Uwaga!

Do wniosku należy dołączyć projekt budowlany, program prac, rysunki, wizualizacje, zdjęcia itp. (w zależności od charakteru planowanych prac).

Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za złożenie pełnomocnictwa - 17 zł,

opłata na konto: Urzędu Miasta Bydgoszczy, nr konta 52 1240 6960 3892 1000 0000 0000 z dopiskiem "opłata skarbową za pełnomocnictwo". Podstawa prawna: art. 1 ust. 1 pkt 2 oraz zał. cz. IV ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1827)

\*) Opinię wydaje się na wniosek właściciela, użytkownika zabytku lub osobie posiadającej pełnomocnictwo.

Należy wypełnić wszystkie pozycje wniosku!

<sup>1</sup> (niepotrzebne skreślić)