

Miejscowość....., dnia.....

Wnioskodawca (właściciel, posiadacz*):

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

reprezentowany przez.....
.....

**Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Krakowie
ul. Kanonicza 24, 31-002 Kraków
Delegatura w.....***

WNIOSEK

**o wydanie pozwolenia MWKZ na prowadzenie prac konserwatorskich/restauratorskich,
w tym wykonania prac pielęgnacyjnych przy zabytkach będących parkami albo innego
rodzaju zorganizowanej zieleni na terenie nieruchomości wpisanej do rejestru zabytków
województwa małopolskiego**

Wnoszę o wydanie pozwolenia na prowadzenie działania polegającego na:

.....
.....

Dane ewidencyjno - adresowe nieruchomości:

nieruchomość:.....nr decyzji o wpisaniu do rej. zabytków.....

miejscowość:.....gmina:.....

ulica:.....nr:.....

nr ewidencyjny działki/działek.....obręb:.....

nr Księgi wieczystej, o ile jest/ są założone.....
.....

Przewidywany zakres prac			
L. p.	Nazwa gatunkowa drzewa	Obwód pnia drzewa (mierzony na wysokości 130 cm)	Rodzaj i zakres planowanych prac

***wykaz drzew i krzewów może być złożony jako załącznik do wniosku**

Przewidywany termin rozpoczęcia prac :

Przewidywany termin zakończenia prac:

Załączniki:

1. Aktualny dokument stwierdzającego tytuł prawny wnioskodawcy do władania nieruchomością zgodnie z art. 36 ust. 5 ustawy o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami, lub oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu tego tytułu, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
2. Harmonogram prac pielęgnacyjnych, sporządzony przez wykonawcę prac, spełniającego wymogi na podstawie art. 37b ustawy z dnia 23 lipca 2003 roku o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami.
3. Mapa (wrys geodezyjny) terenu z zaznaczoną lokalizacją drzew/krzewów, odpowiadającą w/w wykazowi, albo rysunek wykonany przez osobę sporządzającą harmonogram prac.
4. Dokumentacja fotograficzna drzew/krzewów wnioskowanych do pielęgnacji.
5. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 82,00 złotych za wydanie pozwolenia**
6. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo, w przypadku jego udzielenia, w wysokości 17,00 zł **

.....
czytelny podpis wnioskodawcy / pełnomocnika

* jeśli dotyczy - wpisać nazwę Delegatury: w Nowym Sączu ul. Wiśniowieckiego 127, 33-300 Nowy Sącz; w Nowym Targu Al. Tysiąclecia 35, 34-400 Nowy Targ; lub w Tarnowie ul. Konarskiego 15, 33-100 Tarnów.

** wpłat z tytułu opłaty skarbowej można dokonywać na rachunek bankowy Urzędu Miasta Krakowa (np. na poczcie, przelewem bankowym) lub bez ponoszenia dodatkowych opłat w placówkach Banku PKO BP na terenie Krakowa i w kasach Urzędu. Dowód zapłaty opłaty skarbowej z informacją, jakiej sprawy dotyczy, należy załączyć do wniosku. Numer konta: 49 1020 2892 2276 3005 0000 0000.