# WNIOSEK O ZAŁOŻENIE KARTOTEKI LOKALI / ZMIANĘ DANYCH EWIDENCYJNYCH LOKALI\*\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. Imię i nazwisko, imiona rodziców / Nazwa Wnioskodawcy |  | 6. Miejscowość i data |  |
|  |  |
| 2. PESEL / REGON | 7. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny |
|  | **Miejski Ośrodek Dokumentacji Geodezyjnej i Kartograficznej ul. św. Jacka Odrowąża 1, 71-420 Szczecin** |
| 3. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy |
|  | 8. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku |
| 4. Adres do korespondencji\* |  |
|  |
| 5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu /adres poczty elektronicznej\* |
|  |
| 9. Dane identyfikujące obszar objęty wnioskiem: |
| nazwa jednostki ewidencyjnej: Miasto Szczecin |
| obręb ewidencyjny:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| nr działek ewidencyjnych:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| adres nieruchomości (nazwa ulicy, nr porządkowy) lub nr księgi wieczystej:………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………....……………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 10. Określenie prawa do składania wniosku: |
| [ ]  właściciel | [ ]  użytkownik wieczysty | [ ]  pełnomocnik …………………………..(należy przedłożyć oryginał pełnomocnika) (data wystawienia pełnomocnika) |
|  | 11. Zakres zgłaszanej zmiany: |
|  |
| 12. Załączone do wniosku dokumenty: |
| [ ]  zaświadczenie o samodzielności lokalu |
| [ ]  rysunki rzutów poziomych odpowiednich kondygnacji budynku z zaznaczonym lokalem oraz pomieszczeniami przynależnymi |
| [ ]  w razie usytuowania pomieszczeń przynależnych poza budynkiem - kopia mapy ewidencyjnej zawierająca oznaczenie i granice tych pomieszczeń lub identyfikator budynku |
| inne…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 13. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy\* |
| Imię, nazwisko:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| telefon:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  | WNIOSKODAWCA |
|  |  |

Przypisy:

1. Dla podmiotów z innych państw nazwa i identyfikator dokumentu równoważnego.
2. Podpis odręczny, podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, bezpieczny podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r.
o podpisie elektronicznym, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP, o którym mowa w art. 3 pkt 15 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne lub w przypadku składania wniosku za pomocą systemu teleinformatycznego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 40 ust. 8 ustawy - Prawo geodezyjne i kartograficzne, identyfikator umożliwiający weryfikację wnioskodawcy
w tym systemie.

\*Informacja nieobowiązkowa

\*\*Niepotrzebne skreślić

Wyjaśnienia:

1. Formularze drukowane nie muszą uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.
2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej formularz może być uzupełniany załącznikami zawierającymi informacje, których nie uda się zamieścić w formularzu.