**WYCOFANIE WNIOSKU**

Miejsce na pieczęć Urzędu

**Wydział Architektury i Zabytków**

**Urzędu Miejskiego Wrocławia**

pl. Nowy Targ 1-8 50-141 Wrocław

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTORA\* / WNIOSKODAWCY\*** |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji |
|  |
| Adres siedziby  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Województwo: |
| Powiat: | Gmina: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| E-mail[[1]](#endnote-1): | Nr tel.1: |
| Adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych[[2]](#endnote-2): |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **B** | **DANE INWESTORA\* / WNIOSKODAWCY\* DO KORESPONDENCJI** |
| Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji inwestora / wnioskodawcy jest inny niż wskazany w pkt A |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Województwo:  |
| Powiat: | Gmina: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| E-mail1: | Nr tel.1: |
| Adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych2: |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **C** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA** |
| Wypełnia się, jeżeli inwestor / wnioskodawca ustanowił pełnomocnika lub pełnomocnika do doręczeń |
| Imię i nazwisko |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Województwo: |
| Powiat: | Gmina: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| E-mail1: | Nr tel.1: |
| Adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych2: |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **DANE PEŁNOMOCNIKA DO KORESPONDENCJI** |
| Wypełnia się, jeżeli adres do korespondencji pełnomocnika jest inny niż wskazany w pkt C |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj: | Województwo: |
| Powiat: | Gmina: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |
| E-mail1: | Nr tel.1: |
| Adres skrzynki ePUAP lub adres do doręczeń elektronicznych2: |

 |

|  |
| --- |
| **WNOSZĘ O WYCOFANIE WNIOSKU** |
| **numer wpływu** |  | **z dnia** |  |
|  |  |  |  |
| **znak sprawy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E** | **ADRES INWESTYCJI** |
| Adres pocztowy inwestycji |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |

 |
| Adres geodezyjny nieruchomości (obręb, numer arkusza mapy, numer działki) |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obręb: | Nr arkusza mapy: | Nr działki ewidencyjnej: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **F** | **WYJAŚNIENIA** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G** | **INFORMACJA O ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTACH** | **Ilość** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **H** | **OŚWIADCZENIE W SPRAWIE KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ** |
| Wyrażam zgodęNie wyrażam zgodyna doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **OPŁATA SKARBOWA** | *(****wypełnia wnioskodawca*** *zaznaczając właściwe kwadratyi wpisując wartości w pola oznaczone kolorem białym)* |
| wpłata opłaty skarbowej na rachunek bankowy Gminy Wrocław **PKO BP SA nr 82 1020 5226 0000 6102 0417 7895** we wszystkich oddziałach Banku PKO BP w granicach miasta Wrocławia bez prowizji**Uwaga:**Dla **pełnomocnictwa w formie elektronicznej złożonego za pośrednictwem systemu teleinformatycznego** organem podatkowym właściwym w sprawach opłaty skarbowej jest wójt (burmistrz, prezydent miasta) właściwy ze względu na miejsce zamieszkania albo siedzibę mocodawcy, a w przypadku udzielenia pełnomocnictwa lub prokury przez więcej niż jednego mocodawcę w jednym dokumencie - właściwy ze względu na miejsce zamieszkania albo siedzibę mocodawcy wskazanego w tym dokumencie jako pierwszy, który ma miejsce zamieszkania albo siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (art.12 ust.2 pkt 3 ustawy o opłacie skarbowej). |
| nie podlega | art. 2 ust. 1 pkt 2 | budownictwo mieszkaniowe *(w tym urządzenia i budowle z nim związane)* |  |  |
|  |  |
| zwolnienie | art. 7 | pkt 2 | jednostki budżetowe |  |  |
| pkt 3 | jednostki samorządu terytorialnego |  |  |
| załącznik cz. IV | ppkt 3 | pełnomocnictwo dla małżonka, rodzeństwa ...... |  |  |
|  |  |
| inne przypadki przewidziane ustawą, art. ........ |  |  |
| pełnomocnictwo | 17 zł x = zł | ........ zł | ........ zł | dopłata ……………. zł | zwrot ……………. zł |
| dołączenie dowodu zapłaty w ciągu 3 dni | zwrot dowodu zapłaty | przelew na rachunek bankowy  | kwota | data wpłaty | podpis i pieczęć osoby przyjmującej |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *wysokość opłaty zostanie zweryfikowana po opracowaniu dokumentu wg przepisów ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej* |

|  |  |
| --- | --- |
| **J** | **PODPIS INWESTORA\*/WNIOSKODAWCY\*/PEŁNOMOCNIKA\* I DATA PODPISU** |
| Czytelny podpis i datę podpisu umieszcza się w przypadku składania wniosku w postaci papierowej |
| Podpis: …………………………………………………… Miejscowość i Data: …………………………………………………………….…….. |

\* niepotrzebne skreślić

1. Nieobowiązkowe [↑](#endnote-ref-1)
2. Adres skrzynki ePUAP lub do doręczeń elektronicznych wskazuje się w przypadku wyrażenia zgody na doręczanie korespondencji za pomocą środków komunikacji elektronicznej, z zastrzeżeniem przypadków, w których organ w świetle przepisów ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych ma obowiązek doręczenia korespondencji na adres do doręczeń elektronicznych. [↑](#endnote-ref-2)