

**UZUPEŁNIENIE / WYCOFANIE\*  
WNIOSKU**

Miejsce na pieczęć Urzędu

Wydział Architektury i Zabytków  
Urzędu Miejskiego Wrocławia  
pl. Nowy Targ 1-8 50-141 Wrocław

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

<b>A DANE IDENTYFIKACYJNE INWESTORA / WNIOSKODAWCY / PEŁNOMOCNIKA*</b>			
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji / pieczęć			
Miejscowość			Kod pocztowy
Ulica / Plac*		Nr domu	Nr lokalu
Telefon (nieobowiązkowo)		E-mail (nieobowiązkowo)	

**WNOSZĘ O UZUPEŁNIENIE / WYCOFANIE\* WNIOSKU**

numer wpływu

z dnia

znak sprawy

<b>B ADRES INWESTYCJI</b>						
WROCŁAW	Ulica / Plac*				Nr	Nr lokalu
Obręb	Arkusze mapy	Nr działki	Obręb	Arkusze mapy	Nr działki	

<b>C WYJAŚNIENIA</b>					

<b>D WYSZCZEGÓLNIENIE SKŁADANYCH DOKUMENTÓW</b>					<b>Ilość</b>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

# U

<b>E OPŁATA SKARBOWA</b>		<i>(wypełnia wnioskodawca wpisując wartości w pola oznaczone kolorem białym)</i>		
wniesiona kwota opłaty skarbowej				
przedmiot opłaty ..... zł		pełnomocnictwo ..... zł		
zwrot dowodu zapłaty <input type="checkbox"/>	przelew na rachunek bankowy nr 82 1020 5226 0000 6102 0417 7895 <input type="checkbox"/>	kwota <input type="checkbox"/>	data wpłaty <input type="checkbox"/>	podpis i pieczęć osoby przyjmującej <input type="checkbox"/>

czytelny podpis inwestora / wnioskodawcy / pełnomocnika \*

\* niepotrzebne skreślić