# 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.