# Wniosek o wydanie danych wskazujących na czas powstania zabytku

## Miejscowość ........................, dnia .................. r.

## ......................................................................................

## Imię, nazwisko lub nazwa wnioskodawcy

## ......................................................................................

## ......................................................................................

## Adres zamieszkania oraz adres do korespondencji

## ......................................................................................

## tel. kontaktowy, e-mail

### Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Krakowie

### ul. Kanonicza 24, 31-002 Kraków

### Delegatura w.........................................................\*

#### **Wniosek**

##### Wnoszę do Małopolskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków o wydanie opinii wskazującej na czas powstania zabytku.

##### **Opis przedmiotu:**

##### Autor............................................................................................................................................

##### Tytuł.............................................................................................................................................

##### Technika wykonania.....................................................................................................................

##### Wymiary.......................................................................................................................................

##### Rok powstania..............................................................................................................................

##### Stan zachowania...........................................................................................................................

##### Cechy charakterystyczne........................................................................……………………….......…….

##### …………………………………………………………………………………………………………………………………………....……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………

###### ………………………………………………………………

###### (podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załączniki:**

1. Trzy fotografie zabytku, nie mniejsze niż 9x13 cm.

\*jeśli dotyczy - wpisać nazwę Delegatury: w Nowym Sączu ul. Wiśniowieckiego 127, 33 300 Nowy Sącz; w Nowym Targu ul. Jana Kazimierza 22, 34 400 Nowy Targ; lub w Tarnowie ul. Konarskiego 15, 33 100 Tarnów

Informacja dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych przez Administratora oraz praw osób, których dane są przetwarzane została zamieszczona na stronie <https://www.wuoz.malopolska.pl/>