**Załącznik nr 11**8)

*WZÓR*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KW-WU** | **Załącznik – Wnioskodawca/uczestnik postępowania** | *Adnotacja o wpłynięciu wniosku:* |
| **Rejestr Ksiąg Wieczystych** |

|  |
| --- |
| **POUCZENIE:*** *Formularz stanowi załącznik do formularzy wniosków: „KW-ZAL Wniosek o założenie księgi wieczystej” i „KW-WPIS Wniosek o wpisw księdze wieczystej”.*
* *Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, bez skreśleń i poprawek, na maszynie, na komputerze lub ręcznie, zgodnie z opisem pól.*
* *Wnioskodawca wypełnia tylko pola jasne formularza, z tym że pola niewypełnione należy przekreślić.*
* *Należy wyraźnie zaznaczyć kwadrat wskazujący właściwą odpowiedź na pytanie zadane w formularzu.*
* Należy wypełnić wszystkie pola dotyczące danych wnioskodawcy/uczestnika postępowania. W przypadku braku numeru PESEL, numeru REGON lub numeru w Krajowym Rejestrze Sądowym należy wpisać słowo „brak”.
* *Adres do doręczeń należy podać tylko wówczas, gdy jest on inny od miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy/uczestnika postępowania.*
* *W przypadku gdy wnioskodawca/uczestnik postępowania nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu albo siedziby w Polsce lub innym państwie członkowskim Unii Europejskiej i nie ustanowił pełnomocnika do prowadzenia sprawy w Polsce, w polu „adres do doręczeń” należy wpisać adres pełnomocnika do doręczeń w Polsce.*
* *Jeżeli w imieniu wnioskodawcy/uczestnika postępowania występuje pełnomocnik lub przedstawiciel ustawowy, należy wypełnić formularz „KW-PP Pełnomocnik/przedstawiciel ustawowy” i dołączyć go do wniosku. W przypadku gdy w imieniu wnioskodawcy/uczestnika postępowania występuje pełnomocnik, do wniosku należy dołączyć ponadto pełnomocnictwo.*
 |

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY/UCZESTNIKA POSTĘPOWANIA\*):** |
|  | 1. *Numer PESEL:*
 | 1. *Numer identyfikacyjny REGON:*
 |
|  | 1. *Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym:*
 |
|  | 1. *Nazwa lub firma/Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego***\***)*:*
 |
|  | 1. *Drugi człon nazwiska złożonego:*
 |
|  | 1. *Imię pierwsze:*
 | 1. *Imię drugie:*
 |
|  | 1. *Imię ojca:*
 | 1. *Imię matki:*
 |
|  | **MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA\*):** |
|  | 1. *Kraj:*
 |
|  | 1. *Miejscowość:*
 |
|  | 1. *Ulica:*
 |
|  | 1. *Numer budynku:*
 | 1. *Numer lokalu:*
 | 1. *Kod pocztowy:*
 |
|  | 1. *Poczta:*
 |
|  | 1. *Czy wnioskodawca/uczestnik postępowania***\***) *ma pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego***\***)*?*
 | * *TAK*
 | * *NIE*
 |
| **ADRES DO DORĘCZEŃ:** |
|  | 1. *Nazwa lub firma/Imię i nazwisko***\***)*:*
 |
|  | 1. *Miejscowość:*
 |
|  | 1. *Ulica:*
 |
|  | 1. *Numer budynku:*
 | 1. *Numer lokalu:*
 | 1. *Kod pocztowy:*
 |
|  | 1. *Poczta:*
 |

|  |
| --- |
| **WNIOSKODAWCA/PEŁNOMOCNIK/PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY\*):** |
|  | **Nazwa/Imię i nazwisko\***) | **Data***(dzień/miesiąc/rok)* | **Podpis**  |
|  |  |  |  |

**\***) Niepotrzebne skreślić.