

(imię, nazwisko i adres lub nazwa, adres i siedziba wnioskodawcy)

**Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków
Delegatura w Słupsku
ul. Jaracza 6
76-200 Słupsk**

1. Wskazanie zabytku ruchomego którego mają dotyczyć zalecenia konserwatorskie

.....

.....

.....

.....

2. Wskazanie zakresu zaleceń konserwatorskich

[illegible]

Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej
jednostkę organizacyjną będącą wnioskodawcą