

CZĘŚĆ P1 WNIOSKU O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA – OSOBY FIZYCZNE

Warszawa, dnia.....

**Urząd Dzielnicy Ursynów
Wydział Gospodarki Nieruchomościami
Al. Komisji Edukacji Narodowej 61
02-777 Warszawa**

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia potwierdzającego przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości

Na podstawie :

- Art. 4 ust. 2 pkt. 2 – w terminie 4 miesięcy
 Art. 4 ust. 2 pkt. 3 – w terminie 30 dni –wniosek uzasadniony potrzebą dokonania czynności cywilnoprawnej mającej za przedmiot lokal albo właściciela gruntu uzasadniony potrzebą ustanowienia odrębnej własności lokalu

ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego gruntów zabudowanych na cele mieszkaniowe w prawo własności tych gruntów (Dz.U.2018 poz.1716 ze zm.) wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości.

I. DANE WNIOSKODAWCY		II. DANE WNIOSKODAWCY	
IMIĘ I NAZWISKO		IMIĘ I NAZWISKO	
IMIONA RODZICÓW:		IMIONA RODZICÓW:	
OBYWATELSTWO:		OBYWATELSTWO:	
ADRES DO KORESPONDENCJI:		ADRES DO KORESPONDENCJI:	
TELEFON/E-MAIL:		TELEFON/E-MAIL:	
III. DANE NIERUCHOMOŚCI GRUNTOWEJ			
ULICA/NR PORZĄDKOWY:		KW NIERUCHOMOŚCI:	
OBRĘB NR:		DZIAŁKA EW. NR:	
IV. DANE NIERUCHOMOŚCI LOKALOWEJ			
NUMER LOKALU:		KW LOKALU:	
POWEIRZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU:		UDZIAŁ W PRAWIE UW:	
PRZEZNACZENIE LOKALU:			

NA NIERUCHOMOŚCI/W LOKALU:

- NIE JEST ZAREJESTROWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA/ SPÓŁKA PRAWA HANDLOWEGO LUB INNY PODMIOT
 JEST ZAREJESTROWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA NIP/REGON...../ SPÓŁKA PRAWA HANDLOWEGO LUB INNY PODMIOT NR KRS.....
 NIE JEST PROWADZONA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA/ SPÓŁKA PRAWA HANDLOWEGO LUB INNY PODMIOT
 JEST PROWADZONA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA NIP/REGON...../ SPÓŁKA PRAWA HANDLOWEGO LUB INNY PODMIOT NR KRS.....
- Powierzchnia budynku/lokalu wykorzystywana na cele związane z prowadzeniem działalności gospodarczej/spółki prawa handlowego lub inny podmiot wynosi.....

***WŁAŚCIWE ZAZNACZYĆ**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu i adresu e-mail w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z realizacją tego wniosku.

V. OŚWIADCZENIA

Oświadczam (y), że złożone przeze mnie/nas dane i oświadczenia są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem/jesteśmy świadom(i) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań w zakresie określonym art. 233 Kodeksu karnego

VI. CZYTELNY PODPIS SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK ORAZ OŚWIADCZENIE:

--	--

VII. ZAŁĄCZNIKI:

- POTWIERDZENIE WNIESIENIA OPŁATY SKARBOWEJ W WYSOKOŚCI 50 ZŁ
- PEŁNOMOCNICTWO
- POTWIERDZENIE WNIESIENIA OPŁATY SKARBOWEJ ZA PEŁNOMOCNICTWO
- DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO WYDANIA ZAŚWIADCZENIA O UDZIELENIU POMOCY PUBLICZNEJ
- DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE POTRZEBĘ DOKONANIA CZYNNOŚCI CYWILNOPRAWNEJ MAJĄCEJ ZA PRZEDMIOT LOKAL ALBO WŁAŚCICIELA GRUNTU UZASADNIONY POTRZEBĄ USTANOWIENIA ODREBNEJ WŁASNOŚCI LOKALU
- INNY DOKUMENT.....