strona 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KW-PP** | | **Załącznik – Pełnomocnik/przedstawiciel** **ustawowy** | | | | | *Adnotacja o wpłynięciu wniosku:* |
| **Rejestr Ksiąg Wieczystych** | |
| **POUCZENIE:**   1. *Formularz stanowi załącznik do formularzy wniosków: „KW-ZAL Wniosek o założenie księgi wieczystej” i „KW-WPIS Wniosek o wpis w księdze wieczystej”.* 2. *Formularz należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, bez skreśleń i poprawek, na maszynie, na komputerze lub ręcznie, zgodnie z opisem pól.* 3. *Wnioskodawca wypełnia tylko pola jasne formularza, z tym że pola niewypełnione należy przekreślić.* | | | | | | | |
| **DANE PEŁNOMOCNIKA/PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO:**   1. *Jeżeli wnioskodawca/uczestnik postępowania jest osobą fizyczną, w polu nr 1 należy podać numer PESEL, a w pozostałych przypadkach w polu nr 1 należy podać numer REGON. Jeżeli wnioskodawca/uczestnik postępowania jest osobą fizyczną i nie posiada numeru PESEL, w polu nr 1 należy podać imię i nazwisko, jeżeli zaś nie jest osobą fizyczną i nie posiada numeru REGON, w polu nr 1 należy podać jego nazwę lub firmę i siedzibę.* 2. *Wyraźnie należy zaznaczyć jeden z kwadratów, wskazując jednoznacznie, czy w imieniu wnioskodawcy/uczestnika postępowania występuje pełnomocnik, czy przedstawiciel ustawowy.* | | | | | | | |
|  | 1. *W imieniu wnioskodawcy/uczestnika postępowania\*)o numerze PESEL/REGON\*):* | | | | | | |
| *występuje:*  *pełnomocnik*  *przedstawiciel ustawowy* | | | | | | |
| 2. *Nazwa/Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:* | | | | | | |
| 3. *Drugi człon nazwiska złożonego:* | | | | | | |
| 4. *Imię pierwsze:* | | | | 5. *Imię drugie:* | | |
| **ADRES DO DORĘCZEŃ:** | | | | | | | |
|  | 6. *Miejscowość:* | | | | | | |
| 7. *Ulica:* | | | | | | |
| 8. *Numer budynku:* | | 9. *Numer lokalu:* | | | 10. *Kod pocztowy:* | |
| 11. *Poczta:* | | | | | | |
| **WNIOSKODAWCA/PEŁNOMOCNIK/PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY\*):** | | | | | | | |
|  | **Nazwa/Imię i nazwisko** | | | **Data**  *(dzień/miesiąc/rok)* | | **Podpis** | |
|  |  | | |  | |  | |

\*) Niepotrzebne skreślić.