*strona 1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KW-ODPIS-AKT | Wniosek o wydanie odpisu dokumentu z akt księgi wieczystej | *Adnotacja o wpływie wniosku:* |
| **Rejestr Ksiąg Wieczystych** |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Dz.Odp: | Naliczono opłatę w kwocie (w zł): |

|  |
| --- |
| **POUCZENIE:**   * Formularz należy wypełnić w języku polskim, czytelnie, drukowanymi literami, bez skreśleń i poprawek, na maszynie, na komputerze lub ręcznie, zgodnie z opisem pól. * Wnioskodawca wypełnia tylko pola jasne, z tym że pola niewypełnione należy przekreślić. * Wniosek składa się wraz z dowodem wniesienia opłaty. Wniosek można złożyć w biurze podawczym wydziału ksiąg wieczystych lub nadać w urzędzie pocztowym na adres tego wydziału. |

|  |  |
| --- | --- |
| * OZNACZENIE SĄDU I WYDZIAŁU, DO KTÓREGO SKŁADANY JEST WNIOSEK: | |
|  | 1. *Sąd Rejonowy:* |
|  | 1. *Wydział Ksiąg Wieczystych:* |

|  |  |
| --- | --- |
| NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ, Z KTÓREJ AKT MA BYĆ WYDANY ODPIS DOKUMENTU: | |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WSKAZANIE DOKUMENTÓW, Z KTÓRYCH MA BYĆ WYDANY ODPIS: | | | |
|  | **Lp.** | **Dane identyfikujące dokument** (nazwa, numer, data wydania / sporządzenia, organ, który wydał / sporządził dokument) | **Liczba odpisów** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRZYCZYNA ZAINTERESOWANIA DOKUMENTEM:   * Tylko wnioskodawca, który nie został ujawniony w księdze wieczystej, z której akt żąda wydania odpisu dokumentu, wypełnia pole nr 10. | | | |
|  | 1. *Czy wnioskodawca jest ujawniony w księdze wieczystej, z której akt ma być wydany odpis dokumentu:* | * *TAK* | * *NIE* |
|  | 1. *Przyczyna zainteresowania:* | | |

|  |
| --- |
| Miejsce na znaczki opłaty kancelaryjnej: |

*strona 2*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE WNIOSKODAWCY: | | | | |
|  | 1. *Nazwa lub firma / Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:* | | | |
|  | 1. *Drugi człon nazwiska złożonego:* | | | |
|  | 1. *Imię pierwsze:* | | 1. *Imię drugie:* | |
| ADRES DO DORĘCZEŃ:   * Jeżeli odpis dokumentu z akt księgi wieczystej będzie odebrany osobiście przez wnioskodawcę w wydziale ksiąg wieczystych, pola poniższe pozostawia się bez wypełnienia. * W przypadku, gdy wnioskodawca mieszka poza granicami kraju, powinien wskazać adres do doręczeń w Polsce. | | | | |
|  | 1. *Miejscowość:* | | | |
|  | 1. *Ulica:* | | | |
|  | 1. *Numer budynku:* | 1. *Numer lokalu:* | | 1. *Kod pocztowy:* |
|  | 1. *Poczta:* | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WNIOSKODAWCA: | | |
|  | **Data**  *(dzień / miesiąc / rok)* | **Podpis** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| POTWIERDZENIE ODBIORU:   * Wypełniane jedynie w przypadku odbioru odpisu dokumentu z akt księgi wieczystej w wydziale ksiąg wieczystych | | |
|  | **Data**  *(dzień / miesiąc / rok)* | **Podpis wnioskodawcy** |
|  |  |  |