*strona 1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KW-PP | Załącznik – Pełnomocnik / przedstawiciel ustawowy | *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 wpis w 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. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE PEŁNOMOCNIKA / PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO:   * 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. * 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* | | |
|  | 1. *Nazwa / Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:* | | | | | |
|  | 1. *Drugi człon nazwiska złożonego:* | | | | | |
|  | 1. *Imię pierwsze:* | | | | 1. *Imię drugie:* | |
| ADRES DO DORĘCZEŃ: | | | | | | |
|  | 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