*strona 1*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KW-WU | Załącznik – Wnioskodawca / uczestnik postępowania | *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.
* Wyraźnie należy zaznaczyć kwadrat wskazujący właściwą odpowiedź na zadane w formularzu pytanie.
* Jeżeli wnioskodawca / uczestnik postępowania jest osobą fizyczną, w polu nr 1 należy podać numer PESEL, a w pozostałych przypadkach, w polu nr 2 należy podać numer REGON. W razie gdy odrębne przepisy nie przewidują nadawania numeru PESEL, należy w polach przeznaczonych na numer PESEL podać imiona rodziców.
* Adres do doręczeń należy podać tylko wówczas, gdy jest on inny od adresu miejsca zamieszkania / siedziby wnioskodawcy / uczestnika postępowania. W przypadku, gdy wnioskodawca / uczestnik postępowania mieszka poza granicami kraju, powinien wskazać adres do doręczeń w Polsce.
* Jeżeli w imieniu wnioskodawcy / uczestnika postępowania występuje pełnomocnik lub przedstawiciel ustawowy, należy obowiązkowo wypełnić formularz „KW-PP Pełnomocnik / przedstawiciel ustawowy” i dołączyć go do wniosku. W przypadku, gdy w imieniu wnioskodawcy / uczestnika postępowania występuje pełnomocnik, do wniosku należy dołączyć ponadto pełnomocnictwo.
 |

|  |
| --- |
| DANE WNIOSKODAWCY / UCZESTNIKA POSTĘPOWANIA\*): |
|  | 1. *Numer PESEL:*
 | 1. *Numer identyfikacyjny REGON:*
 |
|  | 1. *Nazwa lub firma / Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego:*
 |
|  | 1. *Drugi człon nazwiska złożonego:*
 |
|  | 1. *Imię pierwsze:*
 | 1. *Imię drugie:*
 |
|  | MIEJSCE ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA: |
|  | 1. *Kraj:*
 |
|  | 1. *Miejscowość:*
 |
|  | 1. *Ulica:*
 |
|  | 1. *Numer budynku:*
 | 1. *Numer lokalu:*
 | 1. *Kod pocztowy:*
 |
|  | 1. *Poczta:*
 |
|  | 1. *Czy wnioskodawca / uczestnik postępowania ma pełnomocnika / przedstawiciela ustawowego?*
 | * *TAK*
 | * *NIE*
 |
| ADRES DO DORĘCZEŃ: |
|  | 1. *Nazwa lub firma / Imię i nazwisko:*
 |
|  | 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