*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