

KW-WU	Załącznik – Wnioskodawca/uczestnik postępowania	<i>Adnotacja o wpłynięciu wniosku:</i>
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.
- Należy wyraźnie zaznaczyć kwadrat wskazujący właściwą odpowiedź na pytanie zadane w formularzu.
- Należy obowiązkowo wypełnić wszystkie pola dotyczące danych wnioskodawcy/uczestnika postępowania. W przypadku braku numeru PESEL lub numeru REGON należy wpisać słowo „brak”.
- Adres do doręczeń należy podać tylko wówczas, gdy jest on inny od miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy/uczestnika postępowania.
- W przypadku gdy wnioskodawca/uczestnik postępowania nie ma miejsca zamieszkania lub zwykłego pobytu albo siedziby w Polsce lub innym państwie członkowskim Unii Europejskiej i nie ustanowił pełnomocnika do prowadzenia sprawy w Polsce, w polu „adres do doręczeń” należy wpisać adres pełnomocnika 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:		2. Numer identyfikacyjny REGON:	
3. Nazwa lub firma/Nazwisko lub pierwszy człon nazwiska złożonego *):			
4. Drugi człon nazwiska złożonego:			
5. Imię pierwsze:		6. Imię drugie:	
7. Imię ojca:		8. Imię matki:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA/SIEDZIBA:			
9. Kraj:			
10. Miejscowość:			
11. Ulica:			
12. Numer budynku:		13. Numer lokalu:	14. Kod pocztowy:
15. Poczta:			
16. Czy wnioskodawca/uczestnik postępowania *) ma pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego *)? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE			

ADRES DO DORĘCZEŃ:

17. Nazwa lub firma/Imię i nazwisko *):		
18. Miejscowość:		
19. Ulica:		
20. Numer budynku:	21. Numer lokalu:	22. Kod pocztowy:
23. Poczta:		

WNIOSKODAWCA/PEŁNOMOCNIK/PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY *):

Nazwa/Imię i nazwisko *)	Data (dzień/miesiąc/rok)	Podpis

*) Niepotrzebne skreślić.