.....
Miejscowość i data

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(adres)
.....
(l.dz.)*

Łódzki Wojewódzki
Konserwator Zabytków

ZAWIADOMIENIE

WNIOSKODAWCA (właściciel/użytkownik) lub **PEŁNOMOCNIK** (jeśli został ustanowiony)	
Imię i Nazwisko lub nazwa instytucji	
Adres	Adres obiektu którego dotyczy wydana decyzja
Nr telefonu	
e-mail	Decyzja WUOZ..... ..... Data.....

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 27 lipca r. w sprawie prowadzenia prac konserwatorskich, prac restauratorskich, robót budowlanych, badań konserwatorskich, badań architektonicznych i innych działań przy zabytku wpisanym do rejestru zabytków oraz badań archeologicznych (Dz. U. nr 165, poz. 987 z późn. zm.) informuję że:

robotami budowlanymi kierować będzie*

.....

.....

imię, nazwisko i adres osoby

* uzupełnia pracownik WUOZ

nadzór inwestorski prowadzić będzie*

.....

.....

imię, nazwisko i adres osoby

badania archeologiczne prowadzić będzie*

.....

.....

imię, nazwisko i adres osoby

badania konserwatorskie prowadzić będzie*

.....

.....

imię, nazwisko i adres osoby

badania architektoniczne prowadzić będzie*

.....

.....

imię, nazwisko i adres osoby

prace konserwatorskie prowadzić będzie*

.....

.....

imię, nazwisko i adres osoby

prace restauratorskie prowadzić będzie*

.....

.....

imię, nazwisko i adres osoby

.....

Data i podpis

* właściwe zaznaczyć X

Do zawiadomienia można dołączyć dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w § 22, 23, 24, 25 albo § 26 Rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 27 lipca 2011 r. (Dz. U. 165 poz. 987 z poźn. zm.)