………………………………………

Miejscowość i data

.......................................................

(imię i nazwisko)

.......................................................

.......................................................

(adres)

.......................................................

(l.dz.)[[1]](#footnote-1)\*

Łódzki Wojewódzki

Konserwator Zabytków

Proszę o wydanie oceny czasu powstania niżej wymienionego przedmiotu………………………………………………………………………………………………………………………………,

*(Proszę napisać nazwę przedmiotu np. obraz)*

w celu jego wywozu za granicę:

Informacja o zabytku

|  |  |
| --- | --- |
| wymiary przedmiotu[[2]](#footnote-2)\*\* |  |
| autor |  |
| czas powstania zabytku |  |
| technika wykonania |  |
| cechy charakterystyczne |   |
| stan zachowania |  |
| opis zabytku |  |

Cel wywozu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym informuję, iż w/w obiekt/obiekty zgłoszony do wywozu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej stanowią moją własność i nie figurują w rejestrze ani wojewódzkiej ewidencji zabytków ruchomych na terenie RP, nie wchodzi w skład zbiorów publicznych stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostek samorządu terytorialnego oraz innych jednostek zaliczanych do sektora finansów publicznych, jak również nie znajduje się w inwentarzach muzealnych lub narodowym zasobie bibliotecznym (art. 51 ust. 4 ustawy z dn. ustawy z dnia 23 lipca 2003 r. *o ochronie zabytków i opiece nad zabytkami* - Dz. U. z 2017r., poz.2187).

……………………………………..

Data i podpis wnioskodawcy/pełnomocnika

1. \* uzupełnia pracownik WUOZ [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\* w przypadku instrumentu proszę podać długość korpusu, maksymalna szerokość górną, maksymalną szerokość dolną, maksymalną szerokość talii. [↑](#footnote-ref-2)