

.....

l.dz*

Wniosek do Łódzkiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków o włączenie obiektu do ewidencji zabytków ruchomych

WNIOSKODAWCA (właściciel/użytkownik)	PEŁNOMOCNIK (jeśli został ustanowiony)
Imię i nazwisko lub nazwa instytucji	Imię i nazwisko
Adres	Adres
Nr telefonu	Nr telefonu
e-mail	e-mail

Dane obiektu/-ów (nazwa , opis, ewentualnie autor, czas powstania)

[illegible]

* uzupełnia pracownik WUOZ

