

KW-WU	Załącznik – Wnioskodawca / uczestnik postępowania	Adnotacja o wypełnieniu 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:	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:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA:		
7. Kraj:		
8. Miejscowość:		
9. Ulica:		
10. Numer budynku:	11. Numer lokalu:	12. Kod pocztowy:
13. Poczta:		
14. Czy wnioskodawca / uczestnik postępowania ma pełnomocnika / przedstawiciela ustawowego? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

ADRES DO DORĘCZEŃ:

15. Nazwa lub firma / Imię i nazwisko:		
16. Miejscowość:		
17. Ulica:		
18. Numer budynku:	19. Numer lokalu:	20. Kod pocztowy:
21. Poczta:		

WNIOSKODAWCA / PEŁNOMOCNIK / PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY:

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

*) niepotrzebne skreślić