

....., dnia .....200...r.

**Osoba fizyczna lub jednostka organizacyjna  
posiadająca tytuł prawny do korzystania z zabytku**

.....  
(imię i nazwisko, lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....  
(adres, ew. tel. kontaktowy)

**Mazowiecki Wojewódzki  
Konserwator Zabytków  
ul. Nowy Świat 18/20,  
00-373 Warszawa.  
tel.22 44 30 400,  
fax 22 44 30 401**

### ***Wniosek***

***o wydanie pozwolenia na prowadzenie prac konserwatorskich w parku zabytkowym, albo  
przy innym rodzaju zieleni zabytkowej***

.....  
.....  
.....  
(dokładny adres obiektu, ew. nr geodezyjny działki/działek)

wpisanym do rejestru zabytków pod nr ..... decyzja z dnia.....

Uzasadnienie podjęcia prac:.....  
.....  
.....

Zakres prac i określenie sposobu ich prowadzenia (wymienić zakres prac niezależnie od złożonych  
załączników)

Prace wykonywać będzie :

.....  
.....  
(imię, nazwisko i adres wykonawcy)

Robotami kierować będzie:

.....  
.....  
(imię, nazwisko i adres kierującego robotami\*)

Przewidywane terminy rozpoczęcia i zakończenia prac: .....  
.....