


<b>KW-WU</b>	<b>Załącznik – Wnioskodawca / uczestnik postępowania</b>	Adnotacja o wpłynięciu wniosku:
		

**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:	
<b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA:</b>			
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"/> K    TA <input type="checkbox"/> E    NI			

**ADRES DO DORĘCZEŃ:**

1. Nazwa lub firma / Imię i nazwisko:		
2. Miejscowość:		
3. Ulica:		
4. Numer budynku:	5. Numer lokalu:	6. Kod pocztowy:
7. Poczta:		

**WNIOSKODAWCA / PEŁNOMOCNIK / PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY:**

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

---

\* ) niepotrzebne skreślić