

BGM.6624.\_\_\_\_\_20.....

**Urząd Miasta Mikołów**  
**Wydział Gospodarki Mieniem**  
**Rynek 16**  
**43-190 Mikołów**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O NADANYM NUMERZE  
PORZĄDKOWYM**

(Załącznik do rozporządzenia Ministra Administracji i Cyfryzacji)

Wnioskodawca					
Nazwisko	Imię	Adres zamieszkania		Dane kontaktowe	
		Miejscowość:..... Ulica ..... Kod pocztowy: ..... Nr domu .....Nr lokalu .....		Telefon: ..... e-mail .....	
Nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej		Adres siedziby		Dane kontaktowe	
		Miejscowość:..... Ulica ..... Kod pocztowy: ..... Nr domu .....Nr lokalu .....		Telefon: ..... e-mail .....	
Informacje o położeniu budynku, którego dotyczy wniosek					
Miejscowość	Ulica	Obręb ewidencyjny	Numer działki ewidencyjnej	Usytuowanie budynku*	Status budynku**
				1.Budynek naziemny 2.Budynek podziemny	1.Budynek istniejący 2.Budynek w trakcie budowy 3.Budynek prognozowany

Załącznik: Kserokopia aktu własności

Odbiór:  
osobisty x

pocztą x

Mikołów, dnia, .....podpis wnioskodawcy.....

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Właściwe podkreślić