

.....
.....
.....
Nazwa instytucji lub imię i nazwisko wnioskodawcy
.....
.....
Adres
.....
.....
Nr telefonu

.....
.....
Miejscowość i data wniosku

**Pomorski Wojewódzki
Konservator Zabytków
Wojewódzki Urząd
Ochrony Zabytków w Gdańsku***

**Konservator Zabytków
Wojewódzki Urząd
Ochrony Zabytków w Gdańsku
Delegatura w Słupsku***

**WNIOSEK
O WYDANIE POZWOLENIA NA PROWADZENIE
BADAŃ ARCHEOLOGICZNYCH**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy lub nazwa i siedziba jednostki organizacyjnej będącej wnioskodawcą:
.....
.....
.....
2. Wskazanie zabytku, z uwzględnieniem miejsca jego położenia, bądź przechowywania albo miejsca prowadzonych prac, z określeniem współrzędnych geodezyjnych
Województwo:
Powiat:
Gmina:
Miejscowość:
Nr stanowiska w miejscowości:
Nr obszaru AZP:
Nr stanowiska na obszarze AZP:
Rodzaj obiektu:
Przynależność kulturowa lub chronologiczna:
.....
3. Uzasadnienie podjęcia prac:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

12. Zgoda właściciela lub użytkownika gruntu na prowadzenie prac, jeżeli nie jest on wnioskodawcą:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis wnioskodawcy lub osoby reprezentującej
jednostkę organizacyjną będącą wnioskodawcą

Opinia Pomorskiego Wojewódzkiego
Konservatora Zabytków w Gdańsku

Opłata skarbową w znakach skarbowych:
5 zł od wniosku + 0,50 zł od każdego załącznika + 76 zł za wydanie pozwolenia na badania archeologiczne;
podstawa prawna: Ustawa z dnia 9 września 2000 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2000 r., Nr 86 poz. 960 z późniejszymi zmianami)

* niepotrzebne skreślić