

„LOKALE UŻYTKOWE”

Lubań, dnia

Burmistrz Miasta Lubań

W N I O S E K

Dotyczący wnioskodawcy ubiegającego się o nabycie lokalu użytkowego stanowiącego mienie komunalne miasta Lubań, położonego w Lubaniu przy ulicy

I. CZĘŚĆ (wypełnia wnioskodawca)

1. Imiona i nazwisko wnioskodawcy
2. Imiona rodziców
3. Data urodzenia
4. Nr i seria dowodu osobistego
5. PESELNIP
6. Adres zamieszkania
7. Imiona i nazwisko współmałżonka
8. Imiona rodziców
9. Data urodzenia
10. Nr i seria dowodu osobistego
11. PESELNIP
12. Adres zamieszkania
13. Wnosimy o sprzedaż lokalu użytkowego, który znajduje się w budynku przy ul., w którym prowadzona jest działalność o branży, którego powierzchnia użytkowa wynosi m².
14. W jakim charakterze użytkowany jest lokal?
(najemca lub dzierżawca)

Na podstawie jakiego tytułu prawnego? Proszę podać numery i daty umów oraz okresy ich ważności

.....

Pouczony o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

Lubań, dnia

.....
(podpis/y wnioskodawcy/ów)

Uwaga!

1. Dane osobowe proszę wypełniać zgodnie z dowodem osobistym.
2. Sprzedaż domu (obiektu), lokalu użytkowego zajmowanego przez najemcę lub dzierżawcę może nastąpić tylko na rzecz tego najemcy bądź dzierżawcy.
3. Osoba wnosząca wniosek wypełnia tylko część I (pierwszą)
4. Po wypełnieniu części I (pierwszej) wniosku należy go złożyć w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miasta Lubań, ul. 7-ej Dywizji 14 – I piętro, pokój Nr 9.
5. Do wniosku należy dołączyć kserokopię umowy najmu potwierdzoną przez AMK/ŁCR.

I. CZĘŚĆ

1. WYPEŁNIA ADMINISTRACJA MIESZKAŃ KOMUNALNYCH/ŁUŻYCKIE CENTRUM ROZWOJU

a/ czy jest przeznaczony do remontu kapitalnego – tak/nie?

Jeżeli tak, proszę uzasadnić

.....

.....

b/ czy jest przeznaczony do wyburzenia – tak/nie?

Jeżeli tak, proszę uzasadnić

.....

.....

c/ Czy przewidziana jest zmiana funkcji – tak/nie?

Jeżeli tak, proszę uzasadnić

.....

.....

d/ Czy został zdekapitalizowany przez wtórny podział – tak/nie?

Jeżeli tak, proszę podać uwagi

.....

.....

e/ Uwagi dodatkowe

.....

.....

.....

.....

Lubań, dnia

.....
(podpis Kierownika AMK/ŁCR)

2. WYPEŁNIA WYDZIAŁ OCHRONY ŚRODOWISKA I GOSPODARKI PRZESTRZENNEJ

a/ Czy jest w budynku wpisanym do rejestru zabytków – tak/nie?

Jeżeli tak to proszę podać datę i numer

.....

b/ przeznaczenie w oparciu o zapis w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego

miasta

.....

Lubań, dnia

.....
(podpis Naczelnika Wydziału)

(Właściwe proszę zakreślić)

II. CZĘŚĆ

Rozstrzygnięcie Burmistrza Miasta Lubań

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

Lubań, dnia

Podpis:

1.