

WNIOSEK O WYDANIE WYPISU/WYPISU I WYRYSU/WYRYSU Z EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW*

1. Imię i nazwisko/Nazwa wnioskodawcy		6. Miejscowość i data		Formularz
 		, dnia		EGiB
2. Adres miejsca zamieszkania/siedziby wnioskodawcy		7. Adresat wniosku - nazwa i adres organu lub jednostki organizacyjnej, która w imieniu organu prowadzi państwowy zasób geodezyjny i kartograficzny		
 		STAROSTA OSTROWIECKI ul. Hłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Św. Starostwo Powiatowe w Ostrowcu Świętokrzyskim Wydział Geodezji, Kartografii i Katastru ul. Wardyńskiego 1, tel./fax 41 249 92 00		
3. PESEL lub REGON ¹	4. Oznaczenie wniosku nadane przez wnioskodawcę**	8. Oznaczenie kancelaryjne wniosku nadane przez adresata wniosku		
 	 	Pole wypełnia adresat wniosku		
5. Dane kontaktowe wnioskodawcy: numer telefonu / adres poczty elektronicznej**				

9. Przedmiot wniosku	
Wypis: z rejestru: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> gruntów <input type="checkbox"/> budynków <input type="checkbox"/> lokali 	z kartoteki: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> budynków <input type="checkbox"/> lokali
<input type="checkbox"/> Wypis z rejestru gruntów bez danych osobowych <input type="checkbox"/> Wypis z rejestru gruntów oraz wyrys z mapy ewidencyjnej <input type="checkbox"/> Wyrys z mapy ewidencyjnej	
10. Dane identyfikujące nieruchomości, której dotyczy wniosek	
powiat: _____ gmina: _____ obręb ewidencyjny: _____ lub adres nieruchomości: _____	nr jednostki rejestrowej: _____ lub nr działek ewidencyjnych: _____ lub nr księgi wieczystej: _____
11. Wykazanie interesu prawnego wnioskodawcy w dostępie do danych identyfikujących właściciela lub władającego nieruchomością objętą wnioskiem ²	
12. Osoba wyznaczona do kontaktów ze strony wnioskodawcy**	
Imię, nazwisko: _____ e-mail: _____ telefon: _____	
13. Postać dokumentów będących przedmiotem wniosku i sposób ich przekazania	
<input type="checkbox"/> postać papierowa <input type="checkbox"/> postać elektroniczna	Sposób odbioru: <input type="checkbox"/> odbiór osobisty w siedzibie organu wysyłka na adres: <input type="checkbox"/> jak w nagłówku <input type="checkbox"/> inny _____ <input type="checkbox"/> inny sposób odbioru: _____
14. Dodatkowe wyjaśnienia i uwagi wnioskodawcy	
WNIOSKODAWCA _____ _____ Imię, nazwisko oraz podpis wnioskodawcy ³	

Przypisy:

1. Dla podmiotów z innych państw nazwa i identyfikator dokumentu równoważnego. Dane wymagane, jeżeli wnioskodawca jest właścicielem lub władającym nieruchomością, do której odnosi się wniosek o wydanie wypisu o pełnej treści.
2. Należy wypełnić, jeżeli wnioskodawca nie jest właścicielem nieruchomości objętej wnioskiem lub podmiotem władającym gruntami objętymi tym wnioskiem. W takim przypadku, w polu tym, wnioskodawca musi wykazać interes prawny oraz wskazać przepisy prawa, z których wywodzi swój interes prawny w dostępie do danych identyfikujących właściciela lub władającego nieruchomością objętą wnioskiem.
3. Podpis odręczny, podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym (Dz. U. z 2013 r. poz. 262), bezpieczny podpis elektroniczny, o którym mowa w art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 18 września 2001 r. o podpisie elektronicznym, podpis potwierdzony profilem zaufanym ePUAP, o którym mowa w art. 3 pkt 15 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2013 r. poz. 235, z późn. zm.), lub w przypadku składania wniosku za pomocą systemu teleinformatycznego, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 40 ust. 8 ustawy - Prawo geodezyjne i kartograficzne, identyfikator umożliwiający weryfikację wnioskodawcy w tym systemie.

* Niepotrzebne skreślić.

** Informacja nieobowiązkowa.

Wyjaśnienia:

1. Formularze drukowane nie muszą uwzględniać oznaczeń kolorystycznych.
2. Pola formularza można rozszerzać w zależności od potrzeb. W przypadku wypełniania formularza w postaci papierowej formularz może być uzupełniany załącznikami zawierającymi informacje, których nie można było zamieścić w formularzu.