Městský úřad Králíky

Odbor školství, kultury a tělovýchovy
Velké náměstí 5, 561 69 Králíky
☎ 465 670 701 ✉ kralicko@kraliky.eu
☎ 465 670 723 ✉ p.venzara@kraliky.eu

Žádost

o vydání závazného stanoviska orgánu státní památkové péče
podle § 14 odst. 1 zákona č. 20/1987 Sb., ve znění pozdějších předpisů
a § 10 odst. 2 vyhlášky č. 66/1988 Sb., v platném znění

a) **Název památky** (název a umístění včetně čísla parcely, katastrálního území)**:**

Rejstříkové číslo Ústředního seznamu kulturních památek ČR:

b) **Je-li žadatelem fyzická osoba, budou uvedeny následující nezbytné údaje:**

Jméno a příjmení vlastníka:
(popř. všech vlastníků)

Datum narození vlastníka:
(popř. všech vlastníků)

Místo trvalého pobytu vlastníka:
(popř. všech vlastníků)

c) **Souvisí-li předmět podání s podnikatelskou činností fyzické osoby, budou dále uvedeny následující údaje:**

IČ:
Adresa zapsaná v obchodním rejstříku jako místo podnikání:
(nebo v jiné zákonem upravené evidenci)

d) **Je-li žadatelem právnická osoba, budou uvedeny následující nezbytné údaje:**

Název (nebo obchodní firma):

IČ (nebo obdobný údaj):

Adresa sídla:

Adresa pro doručování (pokud je odlišná od místa trvalého pobytu, podnikání či sídla):

e) **Správce, resp. uživatel** (jméno, příjmení, adresa, tel. č.):

f) **Zplnomocněná osoba** (doložit písemnou plnou mocí nebo plnou mocí ústně do protokolu):

kontakty:

g) **Investor** (jméno, příjmení, adresa, tel.č.):

h) **Doložení vlastnictví** (nabývací listiny, výpis z LV atd.):

i) **Restaurátor** (jméno, příjmení, adresa, tel. č.):

j) **Popis současného stavu památky s uvedením závad:**

Viz přiložený restaurátorský záměr .....

.....

k) **Popis zamýšleného restaurování:**

Viz přiložený restaurátorský záměr .....

.....

l) **Předpokládaný termín provádění restaurátorských prací:**

V .....

.....

Jméno, příjmení, datum, kontakty a podpis žadatele