Konin, dnia   
.   
(imię i nazwisko, nazwa firmy)  
   
(adres)  
   
(telefon)

# **Urząd Miejski w Koninie** plac Wolności 1 62-500 Konin

Wniosek o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności **nieruchomości do. ułamkowej części gruntu związanej z lokalem mieszkalnym/użytkowym**

1. Dane wnioskodawcy/ów:
   1. Imię i nazwisko   
      Imiona rodziców   
      Adres zamieszkania
   2. Imię i nazwisko   
      Imiona rodziców   
      Adres zamieszkania
   3. \*Pełna nazwa firmy   
      Siedziba   
      REGON
2. Określenie położenia i powierzchni nieruchomości

udział w wysokości w nieruchomości wspólnej oznaczonej jako  
działka/i   
o powierzchni   
oznaczonej KW

1. Sposób powstania użytkowania wieczystego:
   1. Numer decyzji z
   2. Numer umowy notarialnej z
   3. Orzeczenie sądu z

* wnoszę o rozłożenie na raty\*\*
* lokal mieszkalny
* lokal użytkowy

(podpis/y wnioskodawcy/ów)

**Załączniki:**

* aktualny odpis z księgi wieczystej nieruchomości,
* dokumenty potwierdzające następstwo prawne/w szczególności postanowienie   
  o stwierdzeniu prawa do spadku,
* aktualny KRS.

**Uwagi**

\*punkt 1c wypełniając osoby prawne,  
\*\*z wyłączeniem osób, którym przysługuje bonifikata na podstawie uchwały Rady Miasta Konina.  
**Opłaty**

Wniosek wszystkich współużytkowników wieczystych danej nieruchomości gruntowej podlega jednej opłacie skarbowej w wysokości 10 zł.