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

(adres)

(telefon)

# **Urząd Miejski w Koninie** plac Wolności 162-500 Konin

## Wniosek o przekształcenie prawa użytkowania wieczystego w prawo własności nieruchomości

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:

Obręb
Numer działki/ek
Powierzchnia
Numer księgi wieczystej

1. Sposób powstania użytkowania wieczystego:
	1. Numer decyzji z
	2. Numer umowy notarialnej z
	3. Orzeczenie sądu z
* wnoszę o udzielenie bonifikaty\*\*
* wnoszę o rozłożenie opłaty na raty\*\*\*

(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,
\*\*udzielenie bonifikaty następuje na podstawie przepisów ustawy o przekształceniu prawa użytkowania wieczystego w prawo własności, Uchwały Rady Miasta Konina lub Zarządzenia Wojewody Wielkopolskiego,

\*\*\* z wyłączeniem osób korzystających z bonifikaty na podstawie Uchwały Rady Miasta Konina.
**Opłaty**

Wniosek podlega jednej opłacie skarbowej w wysokości 10 zł.