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 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.