K A R T A I N F O R M A C Y J N A

wnioskodawcy ubiegającego się o udzielenie dotacji celowej

na prace konserwatorskie, restauratorskie lub roboty budowlane przy zabytku

**ze środków pozostających w dyspozycji Łódzkiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wnioskodawcy: |  |
| Adres: |  |
| NIP: |  |
| REGON/PESEL: |  |
| Osoba/osoby posiadająca uprawnienia do reprezentowania wnioskodawcy |  |
| Nr telefonu/ e-mail: |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Nr telefonu/ e-mail: |  |
| Adres Urzędu Gminy: |  |
| Adres Starostwa Powiatowego: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis i pieczęć |