Podací razítko:

**MÉSTSKÝ ÚŘAD KROMÉŘÍŽ**

**Stavební úřad**

**Oddělení územního plánování a státní památkové péče**

**767 01 Kroměříž, Velké náměstí 115**

**Pracoviště oddělení a podatelna: ul. 1. máje č.p. 3191, Kroměříž**

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ ZÁVAZNÉHO STANOVISKA K RESTAUROVÁNÍ**

/podle § 14 odst. 1 zákona č. 20/1987 Sb. o státní památkové péči v platném znění/

**K ŽÁDOSTI JE NUTNO DOLOŽIT:**

* zpracovaný restaurátorský záměr
* prokázání vlastnického práva k movité kulturní památce (např. čestné prohlášení)

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ, DATUM NAROZENÍ, MÍSTO TRVALÉHO POBYTU VLASTNÍKA /-ků/,** případně jinou adresu pro doručování:

Fyzická osoba podnikající – jméno a příjmení, popřípadě dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání vztahující se k této osobě nebo jí provozovanému druhu podnikání, identifikační číslo, adresu zapsanou v obchodním rejstříku nebo jiné zákonem upravené evidenci jako místo pro podnikání, popřípadě jinou adresu pro doručování

Právnická osoba – název nebo obchodní firmu, identifikační číslo nebo obdobný údaj, adresu sídla, popřípadě jinou adresu pro doručování

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Nechá-li se vlastník zastupovat, musí zastupitel předložit plnou moc vlastníka/-ků/.

Žádá-li jeden z vlastníků, musí doložit souhlas a plnou moc každého ze spoluvlastníků.

U organizace zastupitel doloží pověření vystavené oprávněnou osobou za organizaci jednat.

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ, DATUM NAROZENÍ, MÍSTO TRVALÉHO POBYTU ŽADATELE /-lů/,** případně jinou adresu pro doručování:

Fyzická osoba podnikající – jméno a příjmení, popřípadě dodatek odlišující osobu podnikatele nebo druh podnikání vztahující se k této osobě nebo jí provozovanému druhu podnikání, identifikační číslo, adresu zapsanou v obchodním rejstříku nebo jiné zákonem upravené evidenci jako místo pro podnikání, popřípadě jinou adresu pro doručování

Právnická osoba – název nebo obchodní firmu, identifikační číslo nebo obdobný údaj, adresu sídla, popřípadě jinou adresu pro doručování

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**ŽÁDÁM STAVEBNÍ UŘAD, ODDĚLENÍ ÚZEMNÍHO PLÁNOVÁNÍ A STÁTNÍ PAMÁTKOVÉ PÉČE MĚSTSKÉHO ÚŘADU KROMĚŘÍŽ O VYDÁNÍ ZÁVAZNÉHO** **STANOVISKA K RESTAUROVÁNÍ KULTURNÍ PAMÁTKY :**

………………………………………………………………………………………………….

**REJSTŘÍKOVÉ ČÍSLO ÚSKP: ……………………………………………………………**

**UMÍSTÉNÍ UPRAVOVANÉHO OBJEKTU:**

**………………………………………………………………………………………………….**

**POPIS SOUČASNÉHO STAVU S UVEDENÍM ZÁVAD A PŘÍČIN PORUŠENÍ:**

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**NAVRHOVANÝ ZPŮSOB RESTAURÁTORSKÉHO ZÁSAHU:**

…………………..……………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

**RESTAURÁTORSKÝ ZÁMĚR** /autor datum/:…........................………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**INVESTOR OBNOVY:** ……………………………………………………………………...

**PŘEDPOKLÁDANÉ CELKOVÉ NÁKLADY:** ……………………………………………

**TERMÍN PROVEDENÍ:** …………………………………………………………………….

**PŘEDPOKLÁDANÝ VÝSLEDK ZÁSAHU VČETNĚ POŽADAVKŮ NA PREZENTACI: ..**…………………………………………………..........................................

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………….

 ………………………………………….

…………………. ………………………………………….

razítko organizace podpisy žadatelů

kontakt, tel……………………………..

email……………………………………

***Upozornění:***

***Při neúplném nebo nedostatečném podání budete dle § 45 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb. /dále jen „správní řád“/ vyzváni k doplnění žádosti. Řízení může být dle § 64 odst.1 správního řádu přerušeno.***