

**Jméno a příjmení / název žadatele:** .....

**Datum narození / IČ u právnické osoby:** .....

**Adresa / sídlo právnické osoby:** .....

**popř. jiná adresa pro doručování:** .....

**Telefon:** .....

**E-mail:** .....

**Městský úřad Mikulov  
odbor rozvoje a živnostenského podnikání  
agenda památkové péče  
Náměstí 1  
692 20 Mikulov**

Věc: Žádost o vydání závazného stanoviska **pro restaurování** kulturní památky nebo její části, která je dílem výtvarného umění nebo uměleckých řemesel, podle § 14 odst. 1 zák.č. 20/1987 Sb., o státní památkové péči, ve znění § 10 vyhl.č. 66/1988 Sb.

### **1. Umístění památky**

obec:

ulice, náměstí:

číslo popisné:

katastrální území:

parcelní číslo:

druh památky (portál, socha, varhany, obraz apod.):

číslo rejstříku dle ÚSKP:

název památky:

### **2. Vlastník**

Jméno:

Adresa vlastníka:

### **3. Popis současného stavu památky s uvedením závad a příčin porušení:**

### **4. Navrhovaný způsob restaurátorského zásahu:**

