**ŽÁDOST**

**o vydání závazného stanoviska k restaurování
kulturní památky**

**Žádost podle § 14 odst. 1 zákona č. 20/1987 Sb., o státní památkové péči, ve znění pozdějších předpisů a § 10 odst. 2 vyhlášky č. 66/1988 Sb., kterou se provádí zákon
o státní památkové péči**

Povinné údaje:

1. Název, umístění a popis kulturní památky (obec, katastrální území, pozemek - číslo parcely, budova - číslo popisné, ulice)

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

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

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

1.1 Rejstříkové číslo z Ústředního seznamu kulturních památek České republiky

………………………………………………………………

1. Popis současného stavu památky s uvedením závad a příčin porušení

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

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

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

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

1. Navrhovaný způsob restaurátorského zásahu

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

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

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

1. Investor obnovy (organizace nebo občan)

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

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

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

1. Předpokládané celkové náklady a termín provedení obnovy

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

1. Předpokládaný výsledek zásahu včetně požadavků na prezentaci

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

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

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

*Jméno a příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu - fyzická osoba*

*Název, identifikační číslo/datum narození, adresa sídla- právnická osoba, fyz. osoba podnikající*

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

*Telefon / e-mail:* .....................................................................................................................

 ...................................................................

 *vlastnoruční podpis*

Přílohy

Dokumentace záměru restaurování kulturní památky

Doklad o právu zastupovat žadatele nebo jednat za právnickou osobu