Załącznik Nr 1
Do Zarządzenia nr 184/2020

Prezydenta Miasta Leszna z dnia 16 kwietnia 2020 r.

 Wzór listy społecznych opiekunów zabytków

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | IMIĘ I NAZWISKO osoby fizycznej /Nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY | DATA I NUMER ZARZADZENIA STAROSTY NOWODWORSKIEGO o ustanowieniu społecznego opiekuna zabytków | NR LEGITYMACJI SPOŁECZNEGO OPIEKUNA ZABYTKÓW/NR ZAŚWIADCZENIA O NADANIU UPRAWNIEŃ SPOŁECZNEGO OPIEKUNA ZABYTKÓW | DATA I NUMER ZARZADZENIA STAROSTY NOWODWORSKIEGO o cofnięciu ustanowienia społecznego opiekuna zabytków |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |