

Susz, dn. r.

.....
(dane wnioskodawcy)

Muzeum Regionalne w Suszu
ul. Kopernika 15
14-240 Susz

Zwracam się z prośbą o pisemne potwierdzenie gotowości do przyjęcia zabytków archeologicznych odkrytych w trakcie badań archeologicznych w formie:

.....
(rodzaj badań)
prowadzonych przez archeologa:

.....
(dane archeologa)
przy inwestycji związanej z:

.....
(rodzaj inwestycji)
prowadzonej przez inwestora:

.....
(dane inwestora)

Miejsce badań archeologicznych:

Miejscowość:.....

Województwo:.....

Powiat:.....

Gmina:.....

Ulica:.....

Nr obszaru AZP:.....

Nr stanowiska na obszarze:.....

Nr stanowiska w miejscowości:.....

Nr działki geodezyjnej:.....

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki zawarte w „Regulaminie przyjmowania przez Muzeum Regionalne w Suszu zabytków archeologicznych pochodzących z badań archeologicznych”.

(podpis wnioskodawcy)