

Nr II

A B C D E F G H I J K L M N O P R S T U V W X Y Z

1. Obiekt zabytkowy

ZESPÓŁ KLASZTORY BERNARDYNÓW.

2. Miejscowość

TYKOCIN

gm. W/m

3. Wiek

4. Styl

5. Kubatura m³6. Powierzchnia w m²

zabytkowa:

b) użytkowa

20. Przynależność administracyjna

a) województwo

BIAŁOSTOCKIE

b) powiat

BIAŁOSTOCKI

c) gmina

7. Materiał budowlany

Przed zniszczeniem

Po odbudowie

11. Ilość budynków

14. Grunty należące do zabytku:

ha

a) ściany

b) sklepienia

c) stropy

d) więzania dachu

e) krycie dachu

12. Ilość kondygnacji

a) ogrody stylowe

13. Użytkowanie wnętrza według ilości:

b) sady i grunty uprawne

a) izb mieszkalnych

c) lasy

b) innych pomieszczeń

d) wody

c) piwnic

e) inne

21. Stacja

Nazwa stacji

Odległość od stacji w km

a) kolejowa

b) autobusowa

22. Właściciel i jego adres

23. Użytkownik i jego adres

24. Inwestor i jego adres

25. Rejestr zabytku Nr

rok..... miejsce przechowywania

26. Nazwa księgi hipotecznej

27. Nr hipoteczny

28. Akta

29. Fotografie

30. Inwentaryzacja pomiarowa

~~B. Wyposażenie architektoniczne~~

15. Przeznaczenie pierwotne budynku

16. Użytkowanie w latach ubiegłych

17. Użytkowanie obecne

18. nadaje się do użycia na

9. Autorzy i data budowy i przebudowy

19. Data, rodzaj i stopień zniszczeń i odbudowy

Data

O P I S

Zniszczenia %

Odbudowa %

VIII.1939 r.

XI.1939 r.

XII.1945 r.

10. Udostępnienie

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| Z | Y | X | W | V | U | T | S | R | P | O | N | M | L | K | J | I | H | G | F | E | D | C | B | A | Nr |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

31. Szkic sytuacyjny, plan schematyczny, uwagi opisowe, fotografia

32. Przebieg prac konserwatorskich

| Rok | Wyszczególnienie prac | K o s z t wys. zł |
|-----|-----------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

33. Koszt
w wys. zł

Przewidywane

Rzeczywiste

34. Inspekcje

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

35. Uwagi różne

36. Wypełnił dnia

37. Sprawdził dnia