......................, dnia ........... ........... ........... r.

*Miejsce na pieczęć Urzędu*

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

**WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA USUNIĘCIE DRZEWA/KRZEWU**

## Starosta Pruszkowski

za pośrednictwem

Wydziału Obsługi Mieszkańców   
Starostwa Powiatowego w Pruszkowie

ul. Drzymały 30; 05-800 Pruszków

*WYPEŁNIĆ DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY** | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa instytucji/pieczęć | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | |
| Ulica: | | Nr domu: | Nr lokalu: |
| e-mail: | | Telefon: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B** | **DANE IDENTYFIKACYJNE PEŁNOMOCNIKA** *(adres do korespondencji)* | | |
| Imię i nazwisko | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | |
| Ulica | | Nr domu: | Nr lokalu: |
| e-mail: | | Telefon: | |

Na podstawie ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody zwracam(y) się o wydanie zezwolenia na usunięcie drzew/krzewów rosnących na terenie nieruchomości położonej/położonych przy ulicy …………………………………… nr ……… na działce nr ewidencyjny ……………………………………………………, obręb …………………, w gminie ……………………………….

Oświadczam(y) pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że posiadam(y) tytuł prawny do władania nieruchomością, na której rośnie wnioskowane do usunięcia nw. drzewo/krzew:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **WYKAZ DRZEW/KRZEWÓW WNIOSKOWANYCH DO USUNIĘCIA** (zgodny z załącznikiem 4 i/lub 5) | | | | |
| Nr inw. | | Nazwa gatunku | Obwód pnia  drzewa [cm] | Powierzchnia krzewu w rzucie poziomym  [m2] | Nr działki/  arkusz mapy |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D** | **PRZYCZYNA ZAMIERZONEGO USUNIĘCIA DRZEWA/KRZEWU\*** (opisać *np. zły stan zdrowotny, kolizja z inwestycją i inne).* |
| **…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | |
| **E** | **MIEJSCE, NA KTÓRYM ROŚNIE DRZEWO/KRZEW** (wg. miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, ewidencji gruntów, *aktualnego sposobu korzystania z nieruchomości: np. działka budowlana, nieużytki, park, zieleniec, pas drogowy drogi publicznej, użytki rolne i inne).* |
|  | |
| **F** | **WSKAZAĆ CZY USUNIĘCIE WYNIKA Z CELU ZWIĄZANEGO Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** (Zaznaczyć właściwy kwadrat) |
| 1. Wynika 2. Nie wynika | |
| **G** | **PLANOWANY TERMIN USUNIĘCIA DRZEWA/KRZEWU** (data, do której wnioskodawca planuje usunąć drzewo/krzew). |
| dzień …………, miesiąc ……………………………………, rok ……………. | |

*Pouczony o odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego oświadczam, iż dane zawarte w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.*

………………………………………………………………

**czytelny(e) podpis(y) wnioskodawcy/ wnioskodawców lub pełnomocnika**