Miejscowość, data……………………..

……………….............….………...

(Imię i Nazwisko Wnioskodawcy)

Adres………………………...........

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

Tel. …...........................…................

 **Z G Ł O S Z E N I E**

Zamiaru usunięcia drzew/krzewów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr działki** | **Obręb** | **Gatunek drzewa/krzewów** | **Obwód drzewa na wys. 5cm/powierzchnia krzewów** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

*Podstawa prawna – art.83f ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz. U. z 2018 r. poz. 1614 z póżn. zm.)*

 …………………………………..……..

 *(podpis)*

*Załączniki:*

- mapka *rysunek określająca usytuowanie drzew/*krzewów na nieruchomości

- zgoda współwłaściciela nieruchomości na usunięcie drzew/krzewów

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANYM TYTULE PRAWNYM DO WŁADANIA NIERUCHOMOŚCIĄ**

( imię i nazwisko)…...……...……….................................... oświadczam, że posiadam tytuł prawny do władania nieruchomością nr …............ obrębu.............................., na której rosną wnioskowane do usunięcia drzewa/krzewy\*.

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

 **(data, podpis)**

Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych przez Wójta Gminy Olszanka oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Olszanka, dn. ………………….………..…… ………………………….………..…………..

 podpis

Szkic sytuacyjny usytuowanie drzewa/krzewów w stosunku do granic nieruchomości i obiektów budowlanych istniejących

|  |
| --- |
|  |