**Data ……………………………**

**WNIOSKODAWCA**:

**Imię i nazwisko:**

**....................……………………………………………........**

**Adres: ...................………………………………………....**

**………………………………………………………………**

**telefon(y) . ............................................................................**

**BURMISTRZ**

**MIASTA I GMINY SOŚNICOWICE**

ZGŁOSZENIE

Zamiaru usunięcia drzewa/ drzew ………………………………………………………..

rosnących na nieruchomości (nr działki)……………………nr KW…………………….

położonej przy ul. ……………………………..w miejscowości………………………….

**WŁAŚCICIEL(E) NIERUCHOMOŚCI, NA KTÓREJ ROSNĄ DRZEWA**:

Należy podać imię i nazwisko oraz adres właściciela/ współwłaścicieli działki: …...................……………………………………….…...........................................................................………………………………………………………………………………….………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………..…….

Podstawa prawna art. 83f ust. 4 i 5 ustawy z dnia 16 kwietnia 2004r. o ochronie przyrody  
 (t.j.Dz. U. z 2018r. poz 1614)

......................................................

**(podpis wnioskodawcy)**

**………………………………………………..**

**(podpis wnioskodawcy)**

**DO ZGŁOSZENIA NALEŻY ZAŁĄCZYĆ:**

1. **Zgodę współwłaściciela terenu** na planowane usunięcie drzew w przypadku, gdy zgłoszenie składane jest przez jednego ze współwłaścicieli terenu.

2. **Rysunek lub mapkę określającą usytuowanie drzew w odniesieniu do granic nieruchomości.**