

| | | |
|---|---|---------------|
| C | DANE IDENTYFIKACYJNE POSIADACZA NIERUCHOMOŚCI / gdy Wnioskodawca nie jest właścicielem | |
| Imię i nazwisko lub nazwa posiadacza nieruchomości (pieczęć): | | |
| ADRES/SIEDZIBA | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy: |
| Ulica | | Nr domu |

i

| | |
|----------|--|
| 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, ... inne). |
| | |

| | | | |
|--|---|--------|--------|
| F | WSKAZAĆ CZY USUNIĘCIE WYNIKA Z CELU ZWIĄZANEGO Z PROWADZENIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (Zaznaczyć właściwy kwadrat) | | |
| <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. TAK</td> <td style="width: 50%;">2. Nie</td> </tr> </table> | | 1. TAK | 2. Nie |
| 1. TAK | 2. Nie | | |

| | | | | |
|---|--|---------|-----------|-------|
| G | PLANOWANY TERMIN USUNIĘCIA DRZEWA/KRZEWU* (data, do której wnioskodawca planuje usunąć drzewo/krzew). | | | |
| <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">dzień /</td> <td style="width: 33%;">miesiąc /</td> <td style="width: 33%;">rok /</td> </tr> </table> | | dzień / | miesiąc / | rok / |
| 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 23, z późn. zm.) oświadczam, iż dane zawarte w tym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

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