

.....
Nazwisko i imię właściciela działki

Sabnie, dnia

.....
Adres

WÓJT GMINY SABNIE

W n i o s e k

Proszę o wydanie zezwolenia na usunięcie następujących drzew / krzewów/, rosnących na działce nr położonej w będącej moją własnością / na podstawie..... /:

.....
/ gatunek drzewa - jego obwód na wys.1.30 m i wysokość lub gatunek krzewu i jego pow. w m2 /

.....
Usunięcie drzew /krzewów/ wykonam w terminie do

Uzasadnienie :

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

.....
podpis właściciela

W załączeniu : 1/ Dokument własności działki
2/ Mapa działki z zaznaczonymi drzewami do usunięcia.