………………………… ……………..……...……

*(imię i nazwisko)* Miejscowość data

………………………………………….……

 *(dokładny, pełny adres, nr domu, poczta, telefon)*

 **WÓJT**

 **GMINY STARY ZAMOŚĆ**

**ZGŁOSZENIE
drzew lub krzewów stanowiących wywrot\* / złom\***

Na usunięcie których wymagane jest przeprowadzenie oględzin przez organ właściwy do wydania zezwolenia na usunięcie drzewa lub krzewu, potwierdzających, że drzewa lub krzewy stanowią złom lub wywrot.

Na podstawie art. 83f ust. 1 pkt. 14b ustawy z dnia 16 kwietnia 2004r. o ochronie przyrody (t.j.Dz.U.2020.55 z późn. zm.)
**zgłaszam wywrócone\* / złamane\* drzewo \*/drzewa\* / krzewy\***, na działce
nr ewidencyjny ………………. w miejscowości ………………………………...

**\*- NIEPOTRZEBNE PRZEKREŚLIĆ**

 ………………………………....................
 (czytelny podpis)

 ………………………………....................
 (podpis(y) współwłaścicieli jeżeli występują)