

ZGŁOSZENIE PRZEZ OSOBY FIZYCZNE ZAMIARU USUNIĘCIA DRZEW

BURMISTRZ MIASTA KOWALEWO POMORSKIE

ul. Konopnickiej 13, 87-410 Kowalewo Pom.

56-6842975, fax 56-6841071, e-mail: e-mail:urząd@kowalewopomorskie.pl

DANE ZGŁASZAJĄCEGO

Imię i nazwisko					
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy				
E-mail	Telefon				

DRZEWA DO USUNIĘCIA

Lp.	NR DRZEWA NA MAPIE/ RYSUNKU	GATUNEK DRZEWA Nazwa gatunku drzewa składa się z dwóch części: nazwy rodzaju i nazwy gatunkowej np.: sosna pospolita, brzoza brodawkowata, dąb szypułkowy itp.	OBWÓD PNIA Obwód pnia drzewa mierzony na wysokości 5 cm, a w przypadku gdy na tej wysokości drzewo: a) posiada kilka pni – obwód każdego z tych pni, b) nie posiada pnia – obwód pnia bezpośrednio poniżej korony drzewa	OZNACZENIE NIERUCHOMOŚCI Nr geodezyjny nieruchomości, z której ma być usunięte drzewo/ ulica, miejscowość
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Załącznik:

- 1) Rysunek albo mapa określająca usytuowanie drzewa na nieruchomości.