|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZGŁOSZENIE**  **ZAMIARU USUNIĘCIA DRZEWA/DRZEW**  (dotyczy drzew, które rosną na nieruchomościach stanowiących właśność **osób fizycznych** i są usuwane na cele niezwiązane z prowadzeniem działalności gospodarczej) | | | | |
| **ORGAN DO KTÓREGO DOKONYWANE JEST ZGŁOSZENIE** | | | | **Burmistrz Międzyzdrojów**  **Ul. Książąt Pomorskich 5**  **72-500 Międzyzdroje** |
| **WNIOSKODAWCA**  Wypełnia właściciel nieruchomości, z której planowane jest usunięcie drzewa lub drzew | | | | |
| Imię i nazwisko | | |  | |
| Adres zamieszkania | | |  | |
| Adres korespondencyjny  (jeżeli jest inny niż zamieszkania) | | |  | |
| Telefon kontaktowy (nieobowiązkowe) | | |  | |
| **PEŁNOMOCNIK** (Wypełnić gdy wnioskodawca ustanowił pełnomocnika) | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | |
| Adres zamieszkania | |  | | |
| Telefon kontaktowy (nieobowiązkowe) | |  | | |
| **DANE NIERUCHOMOŚCI**  **Z KTÓREJ PLANOWANE**  **JEST USUNIĘCIE DRZEWA**  **LUB DRZEW** | Adres: | | | |
| Nr działki/działek, obręb: | | | |
| Ilość drzew przeznaczonych do usunięcia: | | | |
| Gatunek drzewa, przyczyna usunięcia drzewa (nieobowiązkowe): | | | |
| **OBOWIĄZKOWY**  **ZAŁĄCZNIK DO ZGŁOSZENIA** | Rysunek lub mapa określająca usytuowanie na nieruchomości drzewa lub drzew planowanych do usunięcia | | | |
| **MIEJSCOWOŚĆ I DATA** |  | | | |
| **CZYTELNY PODPIS**  **WNIOSKODAWCY LUB PEŁNOMOCNIKA** |  | | | |