|  |
| --- |
| **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** |  |