

Somonino, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
adres i telefon

.....
Wójt Gminy Somonino

Wniosek o wydanie zezwolenia na wycinkę drzew/krzewów

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zezwolenia na wycinkę poniżej podanych gatunków drzew/krzewów:

Lp.	Gatunek drzewa/krzewu	Ilość drzew do usunięcia (w szt.)*	Obwód pnia mierzonego na wysokości 5cm od podstawy pnia (cm)*	Obwód pnia mierzonego na wysokości 130 cm od podstawy pnia (cm)*	Powierzchnia krzewów do usunięcia (m ²)**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

*-Wypełnić w przypadku usuwania drzew

** -Wypełnić w przypadku usuwania krzewów

Z terenu działek nr położonych w miejscowości..... i oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że jestem właścicielem gruntu, na którym rosną drzewa/krzewy wnioskowane do usunięcia.

Przeznaczenie terenu, na którym rosną drzewa:

Przyczyna usunięcia drzewa:

.....
.....

Informacja o ewentualnych nasadzeniach zastępczych (należy tu podać ilość i gatunki drzew/krzewów przewidzianych do nasadzeń)

.....

Wyżej wymienione drzewa/krzewy zamierzam usunąć w terminie do dnia.....

.....
podpis

W załączeniu przedkładam:

- 1) Rysunek /mapę określającą usytuowanie drzewa/krzewu na nieruchomości
- 2) Projekt nasadzeń zastępczych