Skalmierzyce, ...................................

...............................................................

 imię i nazwisko właściciela/współwłaścicieli działki

...............................................................

...............................................................

 adres

...............................................................

 telefon kontaktowy

Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Skalmierzyce

 Skalmierzyce ul. Ostrowska 8

 63-460 Nowe Skalmierzyce

Zgłoszenie zamiaru usunięcia drzewa\*

Oznaczenie nieruchomości z której drzewo ma być usunięte

dz. nr ewid.: ...................obręb……………………………………..

adres:……………………………………………………………………………………………………………

W załączeniu:

rysunek lub mapa określające usytuowanie drzewa na nieruchomości

..............................................................

podpis(y) właściciela(li) nieruchomości