

..... dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon kontaktowy

ZGODA

właściciela /współwłaściciela* na usunięcie drzew / krzewów*

Ja, niżej podpisany/a
legitymujący się dowodem osobistym nr
wydanym przez,
wyrażam zgodę na usunięcie szt. drzew / krzewów* rosnących
na terenie nieruchomości o numerze ewidencyjnym
położonej w obrębie, Gmina Sławno,
której jestem właścicielem / współwłaścicielem*.

Oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić