

Nowe Miasto, r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Urząd Miasta i Gminy Nowe Miasto
ul. Apteczna 8
09-120 Nowe Miasto

ZGŁOSZENIE

złomu/wywrotu

Informuję, że dnia na działce ewidencyjnej nr
w miejscowości w wyniku
.....
.....

uszkodzeniu uległy (zaznaczyć właściwe):

a) drzewa w liczbie

b) krzewy o powierzchni

Ww. drzewa/krzewy stanowią (zaznaczyć właściwe):

a) Wywrot (drzewo lub krzew wywrócone w wyniku działania czynników naturalnych, wypadku lub katastrofy w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym, lub katastrofy budowlanej);

b) Złom (drzewo, którego pień uległ złamaniu, lub krzew, którego pędy uległy złamaniu w wyniku działania czynników naturalnych, wypadku lub katastrofy w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym, lub katastrofy budowlanej).

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

Dokumentacja fotograficzna