Gizałki, dnia .....................................

……………………………………………………..……….

Imię i nazwisko wnioskodawcy/ wnioskodawców

……………………………………………………..……….

Adres zamieszkania

……………………………………………………..……….

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

Telefon kontaktowy

 **Wójt Gminy Gizałki**

 **ul. Kaliska 28**

 **63-308 Gizałki**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**O BRAKU PODSTAW DO WNIESIENIA SPRZECIWU**

**DO ZGŁOSZENIA ZAMIARU USUNIĘCIA DRZEWA/ DRZEW**

Proszę o wydanie zaświadczenia o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu do zgłoszenia z dnia ............................................... o zamiarze usunięcia drzewa/ drzew z nieruchomości oznaczonej jako działka nr ......................................................, położonej w miejscowości ………..….................... ...................................................... obręb ............................................................

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

 czytelny podpis wnioskodawcy/ wnioskodawców

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

Załącznik:

- dowód wpłaty opłaty skarbowej

 w wysokości 17 zł.