

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Godów, dnia

.....
(adres)

.....

**Do
Wójta Gminy
w Godowie**

**WNIOSEK
o wydanie zezwolenia na wycinkę drzew i krzewów**

Imię i nazwisko właściciela/władającego nieruchomości

gatunek drzewa..... ilość.....obwód.....

gatunek drzewa ilość obwód

gatunek drzewa ilość obwód

Drzewa przeznaczone do wycinki rosną na terenie

.....
.....

Przyczyna usunięcia drzew

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

Termin zamierzonego usunięcia drzew

.....
podpis wnioskodawcy