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

Imię i nazwisko/nazwa właściciela lub posiadacza

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

Adres/siedziba

**ZGODA**

**właściciela nieruchomości**

Ja, niżej podpisany (a)

…………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

zamieszkały (a)

…………………………………………………………………………………………………..,

(adres)

posiadający(a) tytuł prawny do władania nieruchomością położoną w ……..…………….. przy ul.……………………………………………………………………………...……...,

działka nr ewidencyjny ……………………………………..obręb……………….………….. , wyrażam zgodę na usunięcie …………………... szt. drzew lub/i .................. m2 krzewów (gatunek ……………, obwód …………………..), przez

…………………………………………………………………………………………………...

(imię i nazwisko posiadacza nieruchomości)

zamieszkałego(ej)

…………………………………………………………………………………………….…..,

(adres)

po uzyskaniu zezwolenia wydanego przez Wójta Gminy Dąbrówno

**Załącznik:**

Oświadczenie o posiadanym tytule prawnym do władania nieruchomością

……………………………….

………………………………

(miejscowość, data)

(czytelny podpis(y))