

Wniosek o wydanie zezwolenia na usunięcie drzewa lub krzewu



URZĄD GMINY BOBROWICE
BOBROWICE 131
66-627 BOBROWICE

A. Wnioskodawca

| | | | |
|-----------------------------|--|----------|--|
| a) Dane Wnioskodawcy | | | |
| Nazwa | | | |
| Imię | | Nazwisko | |

Wniosek składany przez pełnomocnika

| | | | |
|-----------------------------|--|----------|--|
| b) Dane Pełnomocnika | | | |
| Imię | | Nazwisko | |

| | | | |
|--------------------------|--|-------------------|--|
| c) Adres/siedziba | | | |
| Państwo | | Miejscowość | |
| Województwo | | Ulica | |
| Powiat | | Kod pocztowy | |
| Gmina | | Nr budynku/lokalu | |

| | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| d) Adres do korespondencji | | | |
| Państwo | | Miejscowość | |
| Województwo | | Ulica | |
| Powiat | | Kod pocztowy | |
| Gmina | | Nr budynku/lokalu | |

| | | | |
|----------------------------|--|-------------|--|
| e) Dane kontaktowe* | | | |
| e-mail | | Nr telefonu | |

B. Informacje o przedmiocie wniosku

| Drzewo / krzew | Gatunek | Ilość [szt.] | Obwód pnia [cm] / wielkość powierzchni [m ²] |
|----------------|---------|--------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

...

C. Informacja nt. miejsca, przyczyny i terminu zamierzonego usunięcia drzewa lub krzewu

| | | | |
|---------------------------------------|--|------------------------|--|
| a) Miejsce planowanych działań | | | |
| Województwo | | Miejscowość | |
| Powiat | | Obręb ewidencyjny | |
| Gmina | | Nr ewidencyjny działki | |

| | |
|---|---|
| b) Przyczyna | |
| c) Termin | |
| d) Czy usunięcie wynika z celu związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej? | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| e) Czy planowane usunięcie wynika z realizacji przedsięwzięcia dla którego wymagane jest uzyskanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach albo postanowienia w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w zakresie | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| f) Czy w związku z planowaną wycinką wydane zostało zezwolenie w stosunku do gatunków chronionych na czynności podlegające zakazom określonym w art. 51 ust. 1 pkt 1-4 i 10 oraz w art. 52 ust. 1 pkt 1, 3, 7, 8, 12, 13 i 15 ustawy z dnia 16 kwietnia 2014 r. o | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |

D. Oświadczenia

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że wnoskowane do usunięcia drzewa i / lub krzewy znajdują się na nieruchomości/ciach wskazanej/nych* w części C wniosku, do której/ych przysługuje mi tytuł prawny w postaci: | |
| Tytuł prawny własności: | |
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że posiadam prawo własności urzędzeń, o których mowa w art. 49§1 Kodeksu cywilnego. | |
| <input type="checkbox"/> Posiadam zgodę właściciela nieruchomości. | |
| <input type="checkbox"/> Została przeze mnie udostępniona informacja o której mowa w art. 83 ust. 4 ustawy o ochronie przyrody | |
| Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego . | |

E. Załączniki

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Zgoda właściciela nieruchomości lub oświadczenie o udostępnieniu informacji, o której mowa w art. 83 ust. 4 ustawy o ochronie przyrody | |
| <input type="checkbox"/> Rysunek, mapa albo projekt zagospodarowania działki lub terenu - określające usytuowanie drzewa/krzewu | |
| <input type="checkbox"/> Projekt planu nasadzeń zastępczych/przesadzenia drzewa lub krzewu | |
| <input type="checkbox"/> Decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach realizacji przedsięwzięcia | |
| <input type="checkbox"/> Postanowienie w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w zakresie oddziaływania na obszar Natura 2000 | |
| <input type="checkbox"/> Postanowienie uzgadniające wydawane przez właściwego regionalnego dyrektora ochrony środowiska w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko | |
| <input type="checkbox"/> Zezwolenie w stosunku do gatunków chronionych na czynności podlegające zakazom | |
| <input type="checkbox"/> Dokument stanowiący podstawę do zwolnienia wnioskodawcy z opłaty skarbowej | |
| <input type="checkbox"/> Pełnomocnictwo | |

| |
|--|
| |
|--|

Dowód uiszczenia opłaty skarbowej za pełnomocnictwo

| |
|--|
| |
|--|

Inne załączniki

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

F. *Zgoda na przetwarzanie danych osobowych w zakresie danych kontaktowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie danych kontaktowych, w celu informowania mnie o stanie realizacji złożonego przeze mnie wniosku. Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że podanie tych danych jest dobrowolne, a zgodę na ich przetwarzanie mogę wycofać w każdym czasie.

G. Data i podpis wniosku

_____ miejscowość i data

_____ podpis