

....., dnia

.....
(Imię i nazwisko/nazwa Zgłaszającego)

.....
(Adres zamieszkania/siedziby Zgłaszającego)

.....
(Nr telefonu)

WÓJT GMINY DOBRA

ZGŁOSZENIE WYSTĘPOWANIA BARSZCZU SOSNOWSKIEGO NA TERENIE GMINY DOBRA

1. Miejscowość:

.....

2. Adres/numer ewidencyjny działki/ek:

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

3. Orientacyjna powierzchnia występowania rośliny/ ilość sztuk

.....

4. Właściciel/ Zarządca gruntu na którym znajduje się roślina:

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

5. Informacje dodatkowe:

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

Załączniki:

- 1) mapa z lokalizacją barszczu na terenie nieruchomości;
- 2) dokumentacja fotograficzna.

.....
(czytelny podpis Zgłaszającego)