*........................................................ ................................., dnia...................*

 */imię i nazwisko/*

*.......................................................*

 */adres zamieszkania/*

*tel. ..............................................*

***Do Wójta Gminy Inowrocław***

 **Z G Ł O S Z E N I E**

Zgłaszam zamiar usunięcia drzew (-a)\*gatunku.............................................................
o obwodach (-dzie)\* pni (-a)\*....................................................................................................... z terenu działki............................... położonej w miejscowości.................................................

W załączeniu przedkładam rysunek albo mapkę określającą usytuowanie drzewa
 w stosunku do granic nieruchomości.

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

 ***Podpis właścicieli***

\* niewłaściwe skreślić

***Uwaga:***

Zgłoszenie dotyczy tylko i wyłącznie drzew, których obwód pnia na wysokości 5 cm przekracza:

- 80 cm - w przypadku topoli, wierzb, klonu jesionolistnego oraz klonu srebrzystego

- 65 cm - w przypadku kasztanowca zwyczajnego, robinii akacjowej oraz platanu klonolistnego

- 50 cm - w przypadku pozostałych gatunków drzew

**