*........................................................ ................................., 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

**