

Inowłódz, dn. ....

.....

.....

.....

(wnioskodawca, adres, telefon)

**Urząd Gminy Inowłódz**  
**ul. Spalska 2**  
**97-215 Inowłódz**

**W N I O S E K**  
**o wydanie zaświadczenia o braku podstaw do wniesienia**  
**sprzeciwu zamiaru usunięcia drzew**

Proszę o wydanie zaświadczenia o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu zamiaru usunięcia drzew/krzewów z terenu nieruchomości .....  
nr działki .....

położonej w miejscowości .....

.....

(podpis)

Opłata skarbową:  
- za zaświadczenie – 17,00 zł