

..... dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy

### ZGODA

#### właściciela /współwłaściciela\* na usunięcie drzew / krzewów\*

Ja, niżej podpisany/a .....  
legitymujący się dowodem osobistym nr .....  
wydanym przez .....,  
wyrażam zgodę na usunięcie ..... szt. drzew / krzewów\* rosnących  
na terenie nieruchomości o numerze ewidencyjnym .....  
położonej w obrębie ....., Gmina Sławno,  
której jestem właścicielem / współwłaścicielem\*.

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić