

.....
Miejscowość, data

.....
Wnioskodawca

.....
Adres

Tel.

STAROSTA DRAWSKI
Plac E. Orzeszkowej 3
78-500 Drawsko Pomorskie

WNIOSEK

Zwracam się z wnioskiem o wydanie pozwolenia na wycięcie.....

.....
z działki nrpołożonej w obrębie

gmina / miasto

Uzasadnienie:.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam:

1.....

2.....

3.....

4.....