|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (imię i nazwisko wnioskodawcy) |  | (miejscowość, data) |
|  |  |  |
| (adres wnioskodawcy) |  | **Wójt Gminy Cisna** |
| (telefon) |  |  |

**W N I O S E K**

**o wydanie zaświadczenia**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu zamiaru usunięcia drzewa/drzew\* oznaczonego/ych\* na nieruchomości   
nr ew. położonej w miejscowości , gmina Cisna, stanowiącej moją własność/współwłasność\*.

Oględziny drzewa/drzew\* odbyły się w dniu .

Podpis wnioskodawcy

\* - niepotrzebne skreślić.

*Za wydanie zaświadczenia obowiązuje opłata skarbowa 17.00zł (słownie: siedemnaście zł.)*

*Podstawa prawna: część II. ust.21 kol.2 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 o opłacie skarbowej Dz. U. z 2016 r. poz. 18-27).*