………..……., dnia ...........................

.........................................................................

(Imię i nazwisko /Nazwa Zgłaszającego)

.........................................................................

(Adres zamieszkania/ Siedziby Zgłaszającego)

……………………………………………………………….

(Adres poczty elektronicznej lub nr telefonu)

**BURMISTRZ BARWIC**

**ZGŁOSZENIE WYSTĘPOWANIA BARSZCZU SOSNOWSKIEGO NA TERENIE GMINY BARWICE**

1. Miejsce i datę stwierdzenia obecności barszczu Sosnowskiego na terenie gminy:

………………………………………………………..….……………………………………… 2. Adres/numer ewidencyjny działki/ek: ………………………………………………………..….………………………………………

………………………………………………………..….………………………………………

3. Orientacyjna powierzchnia występowania rośliny/ ilość sztuk ………………………………...…………………………………………………………………

4. Dane właściciela/ zarządcy gruntu, na którym znajduje się roślina: ……………….…………....………………………………………….………………………………………….…………..…………………….…………………….…………………………

5. Informacje dodatkowe:

……………………………………………………………………………………………...… ……………………………………………………………………………………………...… ……………………………………………………………………………………………...…

Załączniki:

1) mapa z lokalizacją barszczu na terenie nieruchomości;

2) dokumentacja fotograficzna.

……………………………..

(czytelny podpis Zgłaszającego)