

....., 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)