**WNIOSKODAWCA** - posiadacz terenu Żabia Wola, dnia .......................................

na którym rośnie drzewo/krzew, lub właściciel sieci

Imię i nazwisko lub nazwa firmy

…………………………………………

…………………………………………

**Adres:**………………………………….

…………………………………………

**Nr telefonu:** ………………………..….

**WÓJT**

**GMINY ŻABIA WOLA**

**WNIOSEK**

**o wydanie zezwolenie na usunięcie drzew/krzewów *\****

**Dane ewidencyjno – adresowe nieruchomości na której rosną drzewa/krzewy:**

**Miejscowość** …………………………………………………………...….….

**Ulica** ……….……………………………….….. nr …………….…...

**Nr ewidencyjny działki** …….…………………………..….. obręb ………...…………

**Gatunek** **drzew/krzewów:**

1. **…………………………………………………………………….**
2. **………………………………………………………………….…**
3. **…………………………………………………………………….**
4. **……………………………………………………………………**

**Obwód pni w cm mierzony na wys. 130 cm nad powierzchnią gruntu:**

1. **…………………………………………………………………….**
2. **………………………………………………………………….…**
3. **…………………………………………………………………….**
4. **……………………………………………………………………**

**Oświadczam** że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych (art. 233 kodeksu karnego) i że posiadam tytuł prawny władania przedmiotową nieruchomością (wpisać jaki:  
 *własność, współwłasność, wieczyste użytkowanie, współużytkowanie, dzierżawa, zarząd, trwały zarząd, administracja oraz inne, dające się udokumentować).*

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

Podpis: ………………………………………………..

**Przyczyna planowanej wycinki drzew/krzewów\*** **:**

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

**Czy** **usunięcie wynika z celu związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej**

TAK NIE *(zakreślić właściwe)*

**Termin zamierzonego usunięcia drzew lub krzewów** *(podać graniczną datę, do której wycinka zostanie przez stronę wykonana, a po której wydane zezwolenie utraci moc)*

…………………………………………………………

**……………………………………………………………..**

**Podpis wnioskodawcy i współposiadaczy**

**Załączam do wniosku**:

* Rysunek lub mapa określająca usytuowanie drzewa/krzewu w stosunku do granic nieruchomości i obiektów budowlanych istniejących lub budowanych na nieruchomości.
* W przypadku kolizji z projektowanym obiektem budowlanym - **ksero** decyzji zezwalającej na budowę bądź projekt zagospodarowania działki z wrysowanym przez architekta budynkiem
* Jeżeli posiadacz nieruchomości nie jest właścicielem – do wniosku dołącza się zgodę jej właściciela

\*) niepotrzebne skreślić

**UWAGA !**

* Na wniosku o wycięcie drzew/krzewów rosnących na granicy 2 posesji wymagane jest wystąpienie właścicieli obydwu działek;
* W przypadku drzew/krzewów rosnących:

- w pasach drogowych,

- na terenach należących do Parafii (np. teren cmentarza),

**wniosek należy kierować do Zarządców tych terenów.**

* W przypadku drzew/krzewów rosnących na terenie **działek leśnych** - wniosek należy kierować do **Starostwa Powiatu Grodziskiego, ul. Kościuszki 30, 05-825 Grodzisk Mazowiecki;**
* W przypadku drzew/krzewów rosnących na terenie nieruchomości wpisanej do rejestru zabytków - wniosek należy kierować do **Mazowieckiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Warszawie, ul. Nowy Świat 18/20, 00-373 Warszawa;**