Konin, dnia

.

(imię i nazwisko, nazwa firmy)

(adres )

(telefon)

*.***Urząd Miejski w Koninie**

plac Wolności 1

62-500 Konin

##### WNIOSEK

**o wydanie zezwolenia na wyrąb drzew w lesie**

Proszę o wydanie zezwolenia na wyrąb drzew w lesie na działce o nr

w obrębie w Koninie.

Gatunek drzew:

Ilość drzew:

**Uzasadnienie**

.   
.   
.   
.

.

(podpis)

**ZAŁĄCZNIKI:**

* mapa lokalizacyjna.

**OPŁATY**:

Za wydaną decyzję pobierana jest opłata skarbowa w wysokości 10 zł