

Rąbino, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon, e-mail)

Wójt Gminy Rąbino

ZGŁOSZENIE

występowania barszczu Sosnowskiego na terenie gminy Rąbino

Zgłaszam, że na terenie działki ewidencyjnej numer w miejscowości ,obręb ewidencyjny ,gmina Rąbino, której jestem właścicielem / zarządcą / użytkownikiem wieczystym*/ inna forma władania – podać jaka: występuje barszcz Sosnowskiego.

Szacunkowa powierzchnia zajmowana przez barszcz Sosnowskiego na w/w działce wynosi: ha /..... szt.

Oświadczam, że wyrażam bezwarunkową zgodę na prowadzenie wszelkich działań związanych z likwidacją barszczu Sosnowskiego z terenu w/w działki.

Do zgłoszenia należy dołączyć:

- 1) mapę z lokalizacją barszczu Sosnowskiego na terenie nieruchomości,
- 2) dokumentację fotograficzną / szczegółowy opis miejsca występowania barszczu Sosnowskiego lub inne informacje dodatkowe

.....

(czytelny podpis zgłaszającego)

*niewłaściwe skreślić