………………………., dnia…………………
 (miejscowość)

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………
(imię i nazwisko wnioskodawcy, dane adresowe,
numer telefonu)

**Burmistrz Susza
ul. Józefa Wybickiego 6
14-240 Susz**

**Dotyczy: zgłoszenia na usunięcie drzew GOŚ.II. 6131.1………z dnia……………………**

Informuję, że w dniu …………………… dokonałam/em\* wycinki drzew z działki nr…………. obręb ………………w ilości ………… szt. gatunku:

* ………………………………………………….
* ………………………………………………….
* ………………………………………………….
* ………………………………………………….
* ………………………………………………….

\*Niepotrzebne skreślić

………………………………
 (data i podpis)

Administratorem Danych Osobowych jest Gmina Susz ul. Józefa Wybickiego 6, 14-240 Susz. Dane będą przetwarzane w celu wydania decyzji administracyjnej na podstawie przepisów Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Ma Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawienia. Pełna treść klauzuli dostępna na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Susz w zakładce Ochrona Danych Osobowych (http://bip.susz.pl/) oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Suszu.