.....
.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres, telefon)

Nowa Sarzyna, dnia .....

Burmistrz
Miasta i Gminy
Nowa Sarzyna
ul. Kopernika 1
37-310 Nowa Sarzyna

ZGŁOSZENIE

występowania barszczu Sosnowskiego na terenie gminy Nowa Sarzyna

Zgłaszam, że na terenie nieruchomości nr ..... w miejscowości ....., której jestem właścicielem/zarządcą/użytkownikiem wieczystym*/ występuje barszcz Sosnowskiego.

Szacunkowa powierzchnia **zajmowana przez barszcz** wynosi: ok. ..... m^2 /..... szt.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku podjęcia przez Gminę Nowa Sarzyna akcji zwalczania barszczu Sosnowskiego, wyrażam zgodę na wejście na teren ww. nieruchomości.

.....
(czytelny podpis Zgłaszającego)

*niewłaściwe skreślić