………………………………… ………………………………..

 *(imię i nazwisko) (miejscowość i data)*

…………………………………

…………………………………

 *(adres zamieszkania)*

…………………………………. **Burmistrz Iłży**

 *(telefon kontaktowy)*

**Zgłoszenie wystąpienia złomu lub wywrotu**

(Zgodnie z art. 83f ust. 1 pkt 14 lit. b ustawy o ochronie przyrody)

W sprawie: ZŁOMU / WYWROTU

Zgłaszający:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Miejsce zdarzenia: ……………………………………………………….............................

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

Termin zdarzenia: ……………………………………………………………………............

Przyczyna powstania złomu lub wywrotu: ….……………………………………………... ……………………………………………….......................................................................

Liczba drzew i powierzchnia krzewów złamanych lub wywróconych:

|  |  |
| --- | --- |
| Gatunek drzewa lub krzewu | Ilość [szt/m2] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Uwagi:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………..............................

 Podpis