

.....  
(wnioskodawca)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres, nr telefonu)

**Powiatowy Zarząd Dróg  
ul. Szpitalna 14  
34-400 Nowy Targ  
tel. 18 26 628 88**

## **W N I O S E K**

### **o zezwolenie na wycinkę drzew w pasie drogowym.**

Zwracam się z prośbą o zezwolenie na wycinkę drzewa/drzew (gat. .... -  
szt. ....) rosnących w pasie drogi powiatowej nr

.....  
w miejscowości .....

Uzasadnienie: .....  
.....  
.....

Oświadczam, iż jestem właścicielem działki ew. nr ....., która bezpośrednio sąsiaduje z pasem drogowym w miejscu, w którym rosną przedmiotowe drzewa.

#### **W załączeniu :**

1. kopia mapy ewidencyjnej obejmująca działkę ew. nr .....,
2. wypis z rejestru gruntów.

.....  
podpis wnioskodawcy