

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer telefonu)

**Zarząd Drogowy w Sępólnie Krajeńskim**  
**Powiat Sępoleński**  
ul. Koronowska 5  
89-400 Sępólno Krajeńskie

## **WNIOSEK**

Zwracam się z wnioskiem o dokonanie wycinki drzew przydrożnych rosnących w pasie drogowym drogi publicznej kategorii powiatowej:

Nr drogi	Nazwa drogi	Odcinek	Nr ewid. działki przyległej do pasa drogowego	Obręb ewidencyjny	Gatunek drzewa	Ilość sztuk	Uzasadnienie celowości wycinki

.....  
(podpis wnioskodawcy)