

....., dnia:..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres)

.....
(telefon)

Wójt Gminy Santok Ul. Gorzowska 59 66-431 Santok

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym nr
oświadczam, że wyrażam zgodę na wycięcie drzew z działki nr
. obr.gm. Santok, której jestem współwłaścicielem.

.....