Ustronie Morskie, dn. ……………………………

…………………………………………….

(imię i nazwisko zgłaszającego)

…………………………………………….

(adres zgłaszającego)

…………………………………………….

(nr kontaktowy)

**Wójt Gminy Ustronie Morskie**

**Zgłoszenie**

**występowania barszczu Sosnowskiego na terenie gminy Ustronie Morskie**

1. Miejscowość:

……………………………………………………………………………………..

1. Adres/ numer ewidencyjny działki lub orientacyjna lokalizacja:

……………………………………………………………………………………..

1. Szacowana liczebność stanowiska barszczu Sosnowskiego (ilość sztuk):

……………………………………………………………………………………..

1. Szacowana powierzchnia zajmowana przez barszcz Sosnowskiego (m2):

……………………………………………………………………………………..

1. Właściciel/ zarządca gruntu, na którym znajduje się barszcz Sosnowskiego:

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………….

(czytelny podpis zgłaszającego)

Załączniki:

1. Dokumentacja fotograficzna;
2. Mapa lokalizacyjna.