

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:

.....
2. Adres/ numer ewidencyjny działki lub orientacyjna lokalizacja:

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

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

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

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)

Załączniki:

1. Dokumentacja fotograficzna;
2. Mapa lokalizacyjna.