Kołobrzeg, dnia .....................................

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy (właściciela/współwłaściciela działki)

Adres zamieszkania

telefon kontaktowy (nieobowiązkowo)

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

Imię i nazwisko pełnomocnika *(jeżeli został ustanowiony)* **\***

Adres zamieszkania lub siedziby

telefon kontaktowy (nieobowiązkowo)

**Prezydent Miasta Kołobrzeg**

**ul. Ratuszowa 13**

**78-100 Kołobrzeg**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**O BRAKU PODSTAW DO WNIESIENIA SPRZECIWU DO ZGŁOSZENIA (wzór)**

Wnoszę o wydanie zaświadczenia o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu do zgłoszenia zamiaru usunięcia drzewa/ drzew z nieruchomości nr ……………………………..obręb………………….. położonej przy ul………………………………………………………….w Kołobrzegu.

......................................................................................................

czytelny podpis wnioskodawcy

**Załącznik: dowód zapłaty 17 zł. opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia \*\***

**\*\*** Zgodnie z częścią IV wykazu przedmiotów opłaty skarbowej, stawek tej opłaty oraz zwolnień stanowiącego załącznik do ustawy z dnia 16.11.2006 r. o opłacie skarbowej za wydanie zaświadczenia należy uiścić opłatę skarbową w wysokości 17 zł, na rachunek bankowy Gminy Miasto Kołobrzeg **Nr konta 22 1020 2791 0000 7402 0228 1541,** PKO Bank Polski SA.

Dowód zapłaty należy dołączyć do akt sprawy.