

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

.....
Nr telefonu

WÓJT GMINY OLEŚNICA
ul. 11 Listopada 24
56-400 Oleśnica

Jako właściciel/ współwłaściciele nieruchomości o numerze ewidencyjnym działki obręb, informuję/ informujemy, że w wyniku czynników naturalnych, wypadku lub katastrofy w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym, lub katastrofy budowlanej:

1. uległ złamaniu pień drzewa lub pędy krzewu.....
2. zostało wyrwócone drzewo..... lub krzew

.....
(podpis/-y)

Oświadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 2 i 3, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Oleśnica, ul 11 Listopada 24, 56-400 Oleśnica. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iodo@olesnica.wroc.pl. Pozostałe informacje dotyczące ochrony danych osobowych dostępne są na stronie BIP Urzędu Gminy Oleśnica <http://olesnica.nowoczesnagmina.pl/?c=802>.

