……………………………………….. ………………………………………………………….

Imię i nazwisko miejscowość, data

………………………………………………….

Nr producenta

Wniosek o wydanie informacji o działkach podlegających wsparciu na zalesienie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | województwo | powiat | gmina | Nazwa obrębu ewidencyjnego | Nr obrębu ewidencyjnego | Nr arkusza mapy | Nr działki ewidencyjnej | Zalesianie w ramach |
| gruntów przeznaczonych do wykonania zalesienia | gruntów z sukcesją naturalną z dolesieniem | gruntów z sukcesją naturalną bez dolesienia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………….………………….

podpis wnioskodawcy