

.....
(imię i nazwisko zgłaszającego)

.....
(adres zgłaszającego)

.....
(nr telefonu zgłaszającego)

Burmistrz Obornik Śląskich

ZGŁOSZENIE występowania barszczu Sosnowskiego na terenie gminy Oborniki Śląskie

1. Miejscowość:

.....

2. Adres/numer ewidencyjny działki/ek 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:

.....

6. Informacje dodatkowe

.....

Załączniki:

Dokumentacja fotograficzna/szczegółowy opis miejsca występowania barszczu lub inne informacje dodatkowe

.....
(czytelny podpis zgłaszającego)