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

Imię i nazwisko miejscowość, data

…………………………………………………. Nr producenta

Wniosek o wydanie informacji o działkach podlegających wsparciu na zalesienie

…………………………….………………….

Zalesianie w ramach

L.p. województwo

powiat

gmina

Nazwa obrębu Nr obrębu Nr arkusza Nr działki

ewidencyjnego ewidencyjnego mapy ewidencyjnej

gruntów

przeznaczonych do wykonania zalesienia

gruntów z gruntów z

sukcesją sukcesją

naturalną z naturalną dolesieniem bez

dolesienia

podpis wnioskodawcy