



...katowice....., dnia 05.10.2023r.....

Wnioskodawca:

Gmina Miasto Plock, .....  
(imię i nazwisko, lub nazwa jednostki organizacyjnej) \*

ul. Stary Rynek 1, 09-400 Plock.....  
(adres, ewentualnie: tel. kontaktowy, adres e-mail) \*)

Oznaczenie pełnomocnika (jeżeli jest ustanowiony):

Maria Zubek ul. Różana 2/7, 40-045 Katowice 0xx0pl@gmail.com tel. 507 125 509.....  
(imię, nazwisko, adres, ewentualnie: tel. kontaktowy, adres e-mail)

Właściciel nieruchomości (jeśli wnioskodawca nie jest właścicielem):

Gmina Miasto Plock, .....  
(imię i nazwisko, lub nazwa jednostki organizacyjnej)

ul. Stary Rynek 1, 09-400 Plock.....

**Mazowiecki Wojewódzki  
Konserwator Zabytków  
ul. Nowy Świat 18/20  
00 – 373 Warszawa**

**WNIOSEK  
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA USUNIĘCIE DRZEW/KRZEWÓW**

1. Miejscowość, gmina, numer ewidencyjny działki i obręb geodezyjny, na której rośnie drzewo/krzew wnioskowane do usunięcia:

Plock, ul. Warszawska 5 dz. nr 980 obręb 0008  
.....

(proszę wskazać dokładny adres)

3. Wykaz drzew wnioskowanych do usunięcia:

L p .	Nazwa gatunkowa drzewa	Obw. pnia na wys. 130 [cm]	Obw. pnia na wys. <u>korony</u> 5 [cm]	Przyczyna usunięcia drzewa (uwagi dotyczące stanu drzewa)
<u>1</u>	<u>Prunus domestica</u> <u>śliwa domowa</u>	<u>87cm</u>	<u>4m</u>	<u>Kolizja z planowaną inwestycją</u>
<u>2</u>	<u>Malus domestica</u> <u>jabłoń domowa</u>	<u>76cm</u>	<u>4m</u>	<u>Kolizja z planowaną inwestycją</u>

\*) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie nr telefonu i/lub adresu e-mail wskazanych w niniejszym formularzu w celu ułatwienia kontaktu z WUOZ.

<u>3</u>	<u><i>Malus domestica</i></u> <u><i>jabłoń domowa</i></u>	<u>70cm</u>	<u>4m</u>	<u>Kolizja z planowaną inwestycją</u>
<u>4</u>	<u><i>Malus domestica</i></u> <u><i>jabłoń domowa</i></u>	<u>69cm</u>	<u>5m</u>	<u>Kolizja z planowaną inwestycją</u>
<u>5</u>	<u><i>Prunus domestica</i></u> <u><i>śliwa domowa</i></u>	<u>71cm</u>	<u>6m</u>	<u>Kolizja z planowaną inwestycją</u>

4. Wykaz krzewów wnioskowanych do usunięcia:

L p.	Nazwa gatunkowa krzewu	Wielkość powierzchni, z której zostanie usunięty krzew [w m <sup>2</sup> ]	Przyczyna usunięcia krzewu

5. Termin zamierzonego usunięcia drzewa/krzewu:

marzec kwiecień 2024r.

(proszę wskazać konkretną datę. Termin ten wiąże się z ważnością zezwolenia)

6. Usunięcie drzewa/krzewu wynika / nie wynika\* - z celu związanego z prowadzeniem działalności gospodarczej ( ***niepotrzebne skreślić***)

.....  
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

**DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

1. Rysunek, mapę z naniesioną lokalizacją i numeracją drzew przeznaczonych do usunięcia albo wykonany przez projektanta posiadającego odpowiednie uprawnienia budowlane projekt zagospodarowania działki lub terenu w przypadku realizacji inwestycji, dla której jest on wymagany zgodnie z ustawą z dnia 7 lipca 1994 r.- Prawo budowlane - określające usytuowanie drzewa lub krzewu w odniesieniu do granic nieruchomości i obiektów budowlanych istniejących lub projektowanych na tej nieruchomości.
2. Zgodę właściciela nieruchomości/współwłaścicieli.
3. Oświadczenie o tytule prawnym władania nieruchomością - do pobrania).

4. Oświadczenie o udostępnieniu informacji o zamiarze złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na usunięcie drzewa lub krzewu (dotyczy spółdzielni mieszkaniowych i wspólnot mieszkaniowych) – do pobrania.
5. Projekt planu nasadzeń zastępczych lub przesadzenia – jeżeli są planowane.
6. Decyzję o środowiskowych uwarunkowaniach (*jeśli zostało wydane*)
7. Zezwolenie RDOŚ w stosunku do gatunków chronionych na czynności podlegające zakazom ( *jeśli zostało wydane*)
8. Dowód opłaty skarbowej – w wypadu pełnomocnictwa ( 17 zł )

\* niepotrzebne skreślić

\*Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

1. Administratorem danych osobowych podanych w formularzu jest Mazowiecki Wojewódzki Konserwator Zabytków z siedzibą przy ul. Nowy Świat 18/20, 00-373 Warszawa, tel. 22 44 30 405, fax 22 44 30 401, e-mail: [info@mwkz.pl](mailto:info@mwkz.pl).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod nr. tel.: 22 44 30 432 oraz drogą elektroniczną: [io-d@mwkz.pl](mailto:io-d@mwkz.pl).
3. Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadań WUOZ wynikających z przepisów prawa.
4. Podanie danych jest niezbędne do prawidłowego zarejestrowania wniosku i rozpoznania sprawy, pod rygorem pozostawienia jej bez rozpoznania.
5. W przypadku wskazania nr telefonu i/lub adresu e-mail podanie tych danych jest dobrowolne, za Państwa zgodą, którą można w dowolnym momencie wycofać. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem
6. Pozostałe szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie [www.mwkz.pl](http://www.mwkz.pl)