Главе Славянского городского

поселения Славянского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

И.О. Фамилия

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от |  | | |
|  | | | |
| адрес | | |  |
|  | | | |
|  | | | |
| тел. | |  | |

заявление.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Основание необходимости пересадки зеленых насаждений | | |  |
|  | | | |
|  | | | |
| Адрес фактического расположения объекта | |  | |
|  | | | |
| (местонахождение земельного участка, в пределах которого предполагается пересадка  зелёных насаждений) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| подпись Ф.И.О. | | | |
|  |  | | |
| дата |  | | |