

**Виконавчому комітету Глобинської міської ради**

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові заявника/юр.особа)

\_\_\_\_\_ (телефон)

\_\_\_\_\_ (адреса)

**ЗАЯВА**

Прошу Вас провести обстеження та надати дозвіл на видалення зелених насаджень, які знаходяться за адресою:

\_\_\_\_\_ ( вказується точна адреса знаходження зелених насаджень)

та у зв'язку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вказується об'єктивна причина для видалення зелених насаджень)

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації з питань діяльності уповноваженого органу .

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (дата)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)	_____ (реєстраційний номер)
_____ (підпис)	_____ (дата)