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

*imię i nazwisko miejscowość, data*

*…………………………………………………*

*…………………………………………………*

*adres*

**OŚWIADCZENIE**

 **o powierzchni gruntów przeznaczonych do wykonania zalesienia lub gruntów**

**z sukcesją naturalną**

 Oświadczam, że posiadam następujące grunty, które przeznaczam do zalesienia w ramach PROW 2014-2020 oraz, że dane zawarte w poniższej tabeli są zgodne ze stanem faktycznym na gruncie:

Województwo Mazowieckie

Gmina..........................................................................................................

Obręb ewidencyjny......................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Numer** | **Użytki gruntowe** | **Klasa gruntów** | **Powierzchnia (w ha)** | **Uwagi** |
| **arkusza mapy** | **działki ewidenc.** | **działki ewidencyjnej** | **użytków** | **do zalesienia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

 *…………………………………………………*

 *podpis*