Formularz do konsultacji społecznych uwag/wniosków dla HCV obszarów   
o szczególnych wartościach ochronnych

Miejscowość: ……………………………., data: ………………….

Nadleśnictwo Szubin

Adres: Szubin Wieś 52, 89-200

Adres email: szubin@torun.lasy.gov.pl

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot zgłaszający wniosek** |  |
| **Dane do kontaktu (telefon, email)** |  |
| **Zakres wniosku (np. kategoria HCV 4.3/HCV 6.2)** |  |
| **Uzasadnienie – obligatoryjnie** |  |