.....................................................

(Miejscowość, dnia )

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Imię, nazwisko/nazwa firmy

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres zamieszkania/adres siedziby

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres do korespondencji

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

PESEL

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NIP

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

REGON

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nr telefonu/ adres e-mail

**Dyrektor**

**Regionalnej Dyrekcji**

**Lasów Państwowych**

**w Poznaniu**

**ul. Gajowa 10**

**60-959 Poznań**

Ja/my\*, niżej podpisany/podpisani\*, płatnik/płatnicy\* decyzji Dyrektora Regionalnej Dyrekcji Lasów Państwowych w Poznaniu z dnia ............................... roku, nr ……………, znak spr.: ………..……….………, zezwalającej na wyłączenie gruntów z produkcji leśnej informuję/my\* o zmianie danych dotyczących osoby zobowiązanej do uiszczania opłat z tytułu wyłączenia gruntów z produkcji.

Aktualne dane adresowe płatnika/ów\* decyzji:

(nazwisko i imię lub nazwa firmy) ..................................................................................................

......................................................................................................................................

......................................................................................................................................

(adres) .............................................................................................................................

osoby fizyczne: pesel; osoby prawne i jedn. organizacyjne: NIP oraz Regon ………………………………….……………………….

opcjonalnie: tel. kontaktowy lub adres e-mail, …………………………………………………………………..………………………….

……………………………………

(podpis/y\* wnioskodawcy/ów\*)

**W załączeniu przedkładam:**

1. ……………………..………,
2. ………………..……………,

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

\* niepotrzebne skreślić