**О Б Щ И Н А К А З А Н Л Ъ К**

**З А Я В Л Е Н И Е**

За измерване, кубиране и маркиране на дървесина добита извън горския фонд

От:

*(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на* юридическото лице*)*

ЕГН ЕИК:

**Адрес:**

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с.

община област

ул. (ж. к.)

Телефон:

e-mail:

Юридическото лице се представлява

№/дата на пълномощното

*(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)*

 Дървесината да бъде маркирана;

Дата: Подпис