

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko / nazwa zgłaszającego)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba zgłaszającego)

.....
(adres poczty elektronicznej)

.....
(nr telefonu zgłaszającego)

**Burmistrz
Miasta i Gminy Gryfino
ul. 1 Maja 16
74-100 Gryfino**

**ZGŁOSZENIE STWIERDZENIA OBECNOŚCI INWAZYJNEGO GATUNKU OBCEGO (IGO)
W ŚRODOWISKU**

1. Nazwa IGO*
2. Liczba okazów IGO lub zajmowana przez nie powierzchnia
3. Miejsce stwierdzenia obecności IGO w środowisku
.....
.....
4. Data stwierdzenia obecności IGO w środowisku

W załączeniu przedkładam:

- fotografię potwierdzającą obecność IGO w środowisku

.....
(podpis zgłaszającego)

* Listy inwazyjnych gatunków obcych określone są w załącznikach nr 1 i 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 9 grudnia 2022 r. w sprawie listy inwazyjnych gatunków obcych stwarzających zagrożenie dla Unii i listy inwazyjnych gatunków obcych stwarzających zagrożenie dla Polski, działań zaradczych oraz środków mających na celu przywrócenie naturalnego stanu ekosystemów (Dz. U. z 2022 r. poz. 2649).