

1. sz. melléklet a 11/2016. (XI.10.) önkormányzati rendelethez

Fakivágási engedély kérelem

A kérelmező neve:	
Bejelentett lakcíme /értesítési címe:	
Egyéb elérhetősége (telefon, email) :	
Jogosultság:*	

A kérelem tárgyát képező fás szárú növény

Faj/fajta	Törzskörméret**	Darabszám

Korábban ültetett beszámítandó fás szárú növény

Faj/fajta	Törzskörméret**	Darabszám

A kérelmezett fakivágás helyszíne

dömsödi helyrajzi szám:
Vázlatos ábra (hol található az adott növény a területen):
A fás szárú növény kivágásának indoka:
A kivágás tervezett időpontja:
A pótlásra szánt fás szárú növény fajtája és darabszáma:
A pótlásra szánt fás szárú növény telepítési helye:
A pótlásra szánt fás szárú növény tervezett telepítési időpontja:

Mellékletek:

Dömsöd,.....

	
		kérelmező

* Ha a kérelmező nem azonos a tulajdonossal, nyilatkoznia kell a jogosultságáról.

** A földfelszíntől számított 1 m magasságban mérendő törzskerület.