

FAKIVÁGÁSI ENGEDÉLYKÉRELEM

Délegyháza Község Önkormányzat Képviselő-testületének a fás szárú növények védelméről, kivágásáról és pótlásáról szóló önkormányzati rendelete alapján.

Kérelmező neve:

Címe:

Telefonja:

Képviselő neve (ha van):

Címe:

Telefonja:

Fakivágási engedély kérelemmel fordulok Délegyháza Község Önkormányzat Polgármesteréhez.

sorszám	A fa faja	Jelleg (élő/száraz)	Törzsátmérő (földtől számított 1 m magasságban)	Indokolás

A fakivágás helye (cím, helyrajzi szám):

A terület tulajdonosának (tulajdonosainak) neve, címe:

.....

A fakivágással érintett ingatlan tulajdonosa, illetve tulajdonosainak hozzájáruló aláírása(i) a fakivágáshoz, amennyiben a kérelmező nem azonos az ingatlan tulajdonossal, vagy az ingatlan több tulajdonosa van:

.....

.....

Mellékletek:

- Meghatalmazás *(amennyiben meghatalmazott vagy képviselő útján jár el)*

- A kivágással érintett ingatlanról készült helyszínrajz

(bejelölve a kivágandó és a kivágás után megmaradó fák helyét)

- Az ingatlan tulajdonos/ok nyilatkozata a fapótlás helyszínéről és módjáról (ültetéssel, pénzbeli megváltással)

- Indokolás

Délegyháza,

.....

kérelmező aláírása