

FAKIVÁGÁSI KÉRELEM

Illetékbélyeg
Helye
3000 ft

KÉRELMEZŐ ADATAI

Neve:.....

Címe:.....

Levelezési címe:.....

Telefonszáma (kitöltése nem kötelező):.....

A KIVÁGÁS INDOKA

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

AZ ÉRINTETT KÖZTERÜLET

Neve, helyrajzi száma:.....

Az érintett fás szárú növény ingatlanon belüli pontos elhelyezkedése:.....

.....

A KIVÁGÁSSAL ÉRINTETT FÁS SZÁRÚ NÖVÉNY

Darabszáma:.....

Faja:.....

Fa esetében annak 1m magasságban mért törzsátmérője:.....

KÉRELMEZŐ NYILATKOZATA A PÓTLÁSRÓL

Alulírott.....

(név, cím) a közterületen lévő fás szárú növény kivágását követő 1 éven belül gondoskodom

.....darab.....fajtájú növény.....

.....helyen történő szakszerű pótlásáról.

**AZ ÉRINTETT FÁS SZÁRÚ NÖVÉNNYEL RENDELKEZNI JOGOSULT KIVÁGÁSHOZ
HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA**

Alulírott.....

(név, cím), mint a kivágandó fás szárú növényvel rendelkezni jogosult **hozzájárulok / nem járulok
hozzá** (megfelelőt aláhúzni) az adott közterületen található fás szárú növény kivágásához.

.....
Rendelkezni jogosult
aláírása

Tolna, 20.....év.....hó.....nap

.....
Kérelmező aláírása