

FAKIVÁGÁSI KÉRELEM

KÉRELMEZŐ ADATAI

Neve:.....
Címe:.....
Levelezési címe:.....
Telefonszáma:

A KIVÁGÁS INDOKA

.....

AZ ÉRINTETT KÖZTERÜLET

Neve, helyrajzi száma:
Az érintett fás szárú növény ingatlanon belüli pontos elhelyezkedése:
.....

A KIVÁGÁSSAL ÉRINTETT FÁS SZÁRÚ NÖVÉNY

Faja: Darabszáma
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 növénnel 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