

Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatal
7661. Erzsébet, Fő u. 135.
Tel: (06-69) 351-101; Fax: (06-69) 351-101
e-mail: hivatal@erzsebetikoh.hu

Benyújtás időpontja:

3.000Ft
Illeték-
bélyeg
helye

Kérelem
Kivágandó fás szárú növényzet engedélyezése és pótlása

1./Kérelmező neve:

Postacíme:.....

Telefonszáma:

2./ Fakivágás helye

..... település.....út/utcaszám hrsz

3./ A fával való rendelkezés igazolása (tulajdonos, bérlő,**igazolás dokumentummal**)

.....

4./ A fakivágás indoka:.....

5./ Fakivágás tervezett időpontja:

6./ Kivágandó: Fajta	Darabszám	Átmérő 1 m magasságban
----------------------	-----------	------------------------

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

7./ Pótolandó: Darabszám:	Fajta:
---------------------------	--------

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

8./ Pótlás tervezett időpontja:.....

9./ A kivágandó és a pótolandó fás szárú növényeket feltüntető helyszínrajzot kérelmemhez mellékelem.

Dátum

.....
/Kérelmező aláírása/

Kötelező mellékletek:

- 1. Illeték bélyeg**
- 2. Tulajdoni lap vagy szerződés**
- 3. Helyszínrajz**