**FAKIVÁGÁSI ENGEDÉLY KÉRELEM**

Majosháza Község Önkormányzata Képviselő-testületének

13/2017.(IX.23.) rendelete alapján

**Kérelmező** neve: ……………………………………………………………….

címe: ………………………………………………………………..

tel.: ……………………………. e-mail: …………………………..

A **kivágandó fa/fák és fás szárú növény (növények)** adatai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Faj** | **törzsátmérő cm-ben****(1 m magasságban mérve)** | **db** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A kivágandó fa (fák) és fás szárú növény (növények) helye:**

Majosháza, ………………………..utca ……. szám és ………………….. hrsz-ú ingatlan.

- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kivágni szándékozott fa (fák) a tulajdonomat képezik és rendelkezési jogosultságomat semmiféle jogszabály, szerződés stb. nem korlátozza:

 igen

 nem ( a megfelelő aláhúzandó)

- a kivágni szándékozott fa közterületen áll:

 igen,

 nem (a megfelelő aláhúzandó)

**A fa (fák) és fás szárú növény (növények) elhelyezkedése (vázlatrajz):**

|  |
| --- |
|  |

**A kivágás indoka:** ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..…..…………………………

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**A kivágás kivitelezésének részletes leírása:**

………………………………………………………………………………….………………...…………………………………………………………………..…..…………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**A fapótlás tervezett módja:**

|  |
| --- |
| **Ültetni kívánt fák** |
| **faja** | **száma (db)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**A fapótlás pontos helye:**

Majosháza, …………………….……..utca ……. szám és ………………….. hrsz-ú ingatlan.

**Melléklet:**

**□** az ingatlan helyszínrajza, amelyen be kell jelölni (sorszámozni) a kivágandó és a
 megmaradó fák helyét

**□** kertészeti szakvélemény

**□** kertészeti terv

**□** több tulajdonos esetén valamennyi tulajdonos hozzájárulása

**□** kivágandó fákról készített fényképfelvétel

**Tájékoztató:**

· A fák kivágása csak az engedély kézhezvétele után végezhető el!

· Fakivágás a sürgősen elhárítandó vészhelyzetek, illetve a fa kiszáradásának kivételével csak a vegetációs időn kívül nyugalmi időszakban, lombtalan állapotban történhet.

· A fakivágást engedélyes csak az engedély érvényességének időtartama alatt, saját felelősségére és veszélyére, a balesetvédelmi előírások és óvórendszabályok betartásával, az érintett létesítmények vagyonvédelmének biztosításával végezheti

· Engedélyes a kivágott fákat, gallyakat 3 napon belül köteles eltávolítani a közterületről. Az el nem távolított faanyagot Dunavarsány Város Önkormányzata engedélyes költségére eltávolíttatja.

· A kivágott fákkal (más értelmű engedély kivételével) engedélyes rendelkezik.

- Engedélyes köteles a határozatban előírt fajtájú és minőségű (min: 10/12 törzskörméretű) fákat telepíteni, pusztulás esetén a pótlást 1 éven belül elvégezni.

- A fakivágás és a fapótlás megtörténtét igazolható módon (írásban, e-mailban) jelezni kell a Dunavarsányi Közös Önkormányzati Hivatal Beruházási és Műszaki osztályán (2336 Dunavarsány, Kossuth Lajos utca 18., email: )

Fenti feltételek be nem tartása a kiadott fakivágási engedély azonnali megszüntetését vonja maga után.

A mennyiben az érintett terület más tulajdonában, vagy osztatlan közös tulajdonban van úgy szükséges a tulajdonos/tulajdonosok írásbeli hozzájárulása.

undefinedAlulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, a kérelemben előírt feltételeket tudomásul vettem.

Majosháza, 20……. év ………………………….. hó …………… nap

 ***……………………………………………***

 ***kérelmező aláírása***