**KÉRELEM FAKIVÁGÁS UTÓLAGOS BEJELENTÉSÉNEK TUDOMÁSULVÉTELÉHEZ**

Majosháza Község Önkormányzata Képviselő-testületének

13/2017. (IX.23.) rendelete alapján

**Bejelentő** neve: ……………………………………………………………….

címe: ………………………………………………………………..

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

A **kivágott fa/fák** adatai:

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

**A kivágott fa/fák helye:**

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

**A fa/fák elhelyezkedése (vázlatrajz):**

|  |
| --- |
|  |

**A fakivágás indoka:** ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………..…..…………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**A fapótlás tervezett módja:**

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

**A fapótlás pontos helye:**

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

**Melléklet:**

**□** kertészeti szakvélemény

**□** fényképfelvétel

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

 ***……………………………………………***

 ***bejelentő aláírása***