FAKIVÁGÁSI ENGEDÉLYKÉRELEM/FAKIVÁGÁS UTÓLAGOS BEJELENTÉSE[[1]](#footnote-1)

Eplény Községi Önkormányzat Képviselő-testületének a fás szárú növények védelméről, kivágásáról és pótlásáról szóló 5/2020. (II. 25.) önkormányzati rendelete alapján.

Kérelmező neve:

Címe:

Telefonja:

**Képviselő neve** (ha van):

Címe:

Telefonja:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ssz. | A fa faja | Jelleg(élő/száraz) | Törzsátmérő(földtől számított1 m magasságban, cm-ben) | Rövid indokolás |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**A fakivágás helye** (cím, helyrajzi szám):

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

A terület tulajdonosának (tulajdonosainak) neve, címe:

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

**Melléklet**: **1.** **Meghatalmazás** (*amennyiben meghatalmazott vagy képviselő útján jár el*)

**2. A kivágással érintett ingatlanról készült helyszínrajz (kötelező**)

(*bejelölve a kivágandó és a kivágás után megmaradó fák helyét*)

**3. Az ingatlan tulajdonos/ok nyilatkozata a fapótlás helyszínéről és módjáról** (ültetéssel, pénzbeli megváltással) **(kötelező**)

**A jogi személyek esetében a kérelmet csak elektronikusan lehet benyújtani!**

**Eplény, 20…. ................................... .....................................................**

 **kérelmező aláírása**

1. A megfelelő szöveg aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)