



**Sajóvamos Község Önkormányzata**  
3712 Sajóvamos Munkácsy utca 2.  
Tel./Fax: 46/597-221  
E-mail: [onkormanyzat@sajovamos.hu](mailto:onkormanyzat@sajovamos.hu)

## KÉRELEM

### NÖVÉNYTELEPÍTÉS IRÁNT

Hivatal tölti ki!

**Érkezett:**

**Előadó:**

**Iktatási szám**

**Érkeztető  
sorszám**

#### A kérelmező személyre vonatkozó adatok természetes személy esetén :

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ ideje /éééé/hh/nn/ \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Lakóhelye \_\_\_\_\_ Irányító szám: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Tartózkodási helye: Megegyezik a lakóhellyel: igen / nem\*

\_\_\_\_\_. Irányító szám: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Levelezési címe: Megegyezik a lakóhellyel: igen / nem\*

\_\_\_\_\_. Irányító szám: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\* **A megfelelő válasz aláhúzendő**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok jogi személy esetén:**

Cégnév: \_\_\_\_\_

Cégjegyzék száma: \_\_\_\_\_

Adószáma: \_\_\_\_\_

Székhelye \_\_\_\_\_ Irányító szám: \_\_\_\_ \_

Képviselőtételre jogosult neve: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_ \_ - \_\_\_\_ \_

**Növény telepítés részletei**

Növény telepítésének címe:

\_\_\_\_\_

Telepítendő növény fajta:

\_\_\_\_\_

Telepítendő növény várható magassága \_\_\_\_\_ méter

Telepítendő növény jellemzői:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

A növények ültetésének, valamint telepítésük engedélyeztetésének eljárási szabályairól szóló önkormányzati rendelet értelmében tudomásul veszem, hogy a telepített növény gondozására a megjelölt ingatlan mindenkori tulajdonosa kötelezett.

Aki közterületen engedély nélkül engedélyhez kötött növényt telepít, vagy attól eltérő módon, az köteles a közterület kezelője felhívására a jogellenes magatartást megszüntetni.

A növények közterületen történő esetleges kivágása a fás szárú növények védelméről szóló 346/2008. (XII.30.) Kormányrendelet alapján szintén engedélyköteles, melyet az illetékes Jegyző engedélyez.

Jóváhagyó határozat esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Sajóvámos, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

