

Balatonakarattya Község Önkormányzat

fakivágás bejelentése

A bejelentő* neve:

.....

címe:.....

A kérelem tárgyát képező fa:

Faja	Törzsátmérője**	Törzskerülete	Db

A kérelmezett fakivágás helyszíne:

Balatonakarattya

.....Hrsz:.....

Vázlatos ábra

A fa kivágásának indoka:

.....

.....

A kivágás tervezett időpontja:

.....

Pótlás tervezett időpontja:

.....

Kelt:

.....

bejelentő

*Ha a bejelentő, nem azonos a tulajdonossal, igazolnia kell a fával való rendelkezési jogosultságát.

**1 m magasságban mérve.

