1. melléklet a 25/2015. (VIII.5.) önkormányzati rendelethez

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***BUDAKESZI POLGÁRMESTERI HIVATAL******🖃*** *2092 Budakeszi, Fő utca 179.****🕾*** *06-23-535-710****🖷*** *06-23-535-712* |

 ***FAKIVÁGÁSI ENGEDÉLY IRÁNTI Kérelem***

|  |  |
| --- | --- |
| ***A kérelmező neve:*** |  |
| ***A kérelmező címe, telefonszáma:*** |  |

|  |
| --- |
| ***A KÉRELEM TÁRGYÁT KÉPEZŐ FA*** |
| ***Faja:****………………………………* | ***Törzskörmérete:****(földtől számított 1 m magasságban)**…………………………(cm)* | ***Kivágott fák száma:****…………………………**(db)* |

|  |
| --- |
| ***A FA KIVÁGÁSÁNAK INDOKA*** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***A kérelmezett fakivágás helyszíne:*** | *2092 Budakeszi,*  |
| ***A fakivágás tervezett időpontja:*** | *20………év …………………… hónap ……… nap* |
| ***A pótlás tervezett időpontja:*** | *20 ………év …………………… hónap ……… nap* |

*Tudomásul veszem, hogy amennyiben a fás szárú növény pótlása a földrészlet adottsága miatt nem, vagy csak részben teljesíthető, és más ingatlanon a pótlás a település beépítettsége miatt nem jelölhető ki, a jegyző a használót kompenzációs intézkedés megtételére kötelezheti.*

*Budakeszi, 20…… év ………………….. hónap ……nap*

*………………………………….*

 *(kérelmező aláírása)*

*Melléklet:*

*- pótlási terv*

*- 80 cm törzskörméretnél nagyobb fa kivágása esetén a kivágás indokát megalapozó kertészeti szakvélemény*