*1. számú melléklet a 25/2015. (VIII.05.) rendelet 10. § (2) bekezdéséhez*

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

|  |
| --- |
| ***🡻 3.000 Ft illetékbélyeg helye! 🡻*** |
|  |  |

***FAKIVÁGÁSI ENGEDÉLY***

***IRÁNTI Kérelem***

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

|  |
| --- |
| ***A KÉRELEM TÁRGYÁT KÉPEZŐ FA/CSERJE*** |
| ***Faja:****……………………………….......................* | ***Törzskörmérete:****(földtől számított 1 méter magasságban)**………………………….**(cm)* | ***Kivágott fa/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***