



LÉBÉNYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

KÉRELEM

közterületen lévő fás szárú növény kivágásának engedélyezése iránt

1. A kérelmező neve:

2. Címe:

3. Telefonszáma:

4. A kivágás indoka:

.....

.....

5. Az érintett közterület neve: Lébény,

hatsz/házszám:

6. Az érintett fás szárú növény pontos elhelyezkedésének leírása:

.....

.....

7. A fás szárú növény darabszáma:

faja:

fa esetében 1 m magasságban mért törzsátmérője:

8. A kivágás kivitelezésének részletes leírása:

.....

Cím: 9155 Lébény, Fő út 47.
LEBENYPH – KRID szám: 107053361
Telefon: 96/360-033
Email: hivatal@lebeny.hu
Web: www.lebeny.hu

Ügyfélfogadási idő
Hétfő: 13:00-16:00
Kedd: 8:00-12:00
Szerda: Nincs ügyfélfogadás
Csütörtök: 13:00-16:00
Péntek: 8:00-12:00



LÉBÉNYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

.....

9. Alulírott kötelezettséget vállalok, hogy

a) kivágott fát (fákat) a kivágást követő 1 éven belülfajú,
fajtájú.....darabszámú fával pótolom.

b) cserje esetében legalább a kivágáskor fennálló területi borítást 3 éven belül biztosítom
vagy

c) a fás szárú növény pótlása a földrészlet adottsága miatt nem, vagy csak részben teljesíthető,
ezért a pótlást a jegyző által kijelölt más ingatlanon történő telepítéssel kívánom teljesíteni.

**10. Alulírott tudomásul veszem, hogy amennyiben a fás szárú növény pótlása a földrészlet
adottsága miatt nem, vagy csak részben teljesíthető, és a pótlás más telken a település
beépítettsége miatt nem jelölhető ki, akkor a hatóság a használat kompenzációs intézkedés
megtételére kötelezi.**

Lébény, 20.....

.....

kérelmező aláírása