

Bejelentő	
Neve:	
Lakcíme (jogi személy esetén székhelye):	
Jogosultsága: (A megfelelőt kérjük húzza alá, illetve jelölje meg.)	tulajdonos / közös képviselő / meghatalmazott / egyéb:
Telefonszáma:	
E-mail címe:	

Faja:	Törzskörmérete (cm): (A fatörzs földfelszínétől számított 1 méter magasságban mérendő kerülete.)	Darabszáma:
-------	---	-------------

2.

3.

4.

Az azonnali intézkedést igénylő katasztrófahelyzet miatti fakivágás helyszíne:

Balatonalmádi, ...út/utca/.....(házszám) előtti közterület
Helyrajzi szám:

Az azonnali intézkedést kiváltó katasztrófahelyzet megnevezése, a fakivágás indoka:
(Kérjük olvashatóan töltse ki.)

(Az élet, egészség - és vagyonvédelem biztosítása érdekében olyan katasztrófahelyzetekben, amikor szélvihar, tüzeset, villámlás okozta kár, kidőlésveszély vagy egyéb vis maior helyzet miatt azonnali intézkedésre van szükség)

Az azonnali intézkedéssel kivágott fa (fák) tervezett pótlása:

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a kivágott fa pótlása a földrészlet adottsága miatt, a fakivágással érintett ingatlan területén nem vagy csak részben teljesíthető, a polgármester a fakivágással érintett ingatlan tulajdonosát kompenzációs intézkedés megtételére kötelezi.

Balatonalmádi,.....

.....
bejelentő aláírása

Kötelezően csatolandó melléletek:

Az azonnali intézkedést igazoló (katasztrófafhelyzetet igazoló) fotódokumentáció.