



טופס חוות דעת הגורם האחראי לאילנות ברשות המקומית

1. פרטי מגיש הבקשה:

תעודת זהות/ח.פ.	שם ומשפחה	כתובת מגורים	מספר טלפון	דואר אלקטרוני
-----------------	-----------	--------------	------------	---------------

2. השטח לגביו מוגשת בקשת הכריתה/העתקה:

כתובת מדויקת	גוש	חלקה
--------------	-----	------

3. האילן המוגן/העץ הבוגר שמבוקש לכרות/להעתיק:

מין העץ	קוטר העץ בגובה 1.30 מ'	מספר יחידות	כריתה/העתקה	סיבה/הערות

4. יש לסמן V לצד הסיבה שבשלה מוגשת הבקשה להוצאת רישיון כריתה/רישיון העתקה:

	סכנה בטיחותית
	סכנה בטיחותית
	אילנות חולים או מנוונים
	סכנה בריאותית
	הכשרה חקלאית
	פינוי פולשים
	עץ מת
	בטיחות באש
	נזק לתשתיות
	אחר, פירוט:

5. חוות דעת הגורם האחראי לאילנות ברשות המקומית שבתחומה מצוי העץ נושא הבקשה:

אני החתום מטה:

תפקיד	שם ומשפחה	תעודת זהות
-------	-----------	------------

אני מאמת/לא מאמת את כל הנתונים שבבקשה (מחק המיותר).

אני ממליץ בזאת לאשר/לא לאשר הבקשה (מחק המיותר).

נימוקים:

תאריך	חתימה וחותמת
-------	--------------