



טופס השגה על החלטת פקיד היערות האזורי בבקשה למתן רישיון לכריתה/העתקת עץ/ים בוגר/ים

אל: פקיד היערות
trees@moag.gov.il
פקס : 03-9485264

הנדון: השגה על החלטת פקיד היערות האזורי בבקשה למתן רישיון לכריתה/העתקת עץ/ים בוגר/ים

מספר רישיון נשוא ההשגה _____

תאריך הפנייה:

פרטי מגיש ההשגה

שם:	
ת.ז:	
כתובת:	
מס' טלפון:	
דואר אלקטרוני:	

השטח לגביו הוגשה בקשת הכריתה/העתקה

כתובת:	
גוש:	
חלקה:	

האילנות המוגנים שאושרו או לא אושרו לכריתה/העתקה

שם	מספר אילנות	כריתה או העתקה

הסיבה שבשלה הוגשה הבקשה, שנדחתה, להוצאת רישיון כריתה/העתקה

<input type="checkbox"/>	סכנה בטיחותית
<input type="checkbox"/>	אילנות חולים או מנוונים
<input type="checkbox"/>	סכנה בריאותית
<input type="checkbox"/>	צורכי בנייה/פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות





<input type="checkbox"/>	הכשרה חקלאית
	אחר, פרט

במקרה שההשגה מוגשת על דחיית בקשה, מפורטים להלן הנימוקים לדחיית הבקשה על ידי פקיד היערות האזורי: אם ניתן, יש לצרף את התשובה שהתקבלה ואת המסמכים הקשורים בבקשה שנדחתה.

הנימוקים להשגה המוגשת לפקיד היערות הממשלתי במשרד החקלאות וביטחון המזון:

* ידוע לי כי כל פרטי ההשגה, לרבות פרטי המשיג ופרטי ההתקשרות, מועברים לבעל הרישיון

שם:	
חתימה	