

1. פרטי מגיש הבקשה:

תעודת זהות _____ שם ומשפחה _____ כתובת מגורים _____ מס' טלפון _____
דואר אלקטרוני _____

2. השטח לגביו מוגשת בקשת הכריתה/העתקה:

כתובת מדויקת _____ גוש _____ חלקה _____

3. מעמד מגיש הבקשה בשטח שבו מבוקשת כריתה/העתקה:

- בעלים
 - חוכר
 - בעל דירה בבית משותף *
 - מחזיק בנכס
- חובה לצרף אישור חתום ממרשם המקרקעין או ממינהל מקרקעי ישראל או מהרשות המקומית.
* בבית משותף חלה גם חובת צירוף של אישור החתום בידי 75% מבעלי הדירות.

4. האילנות המוגנים שמבקשים לכרות/להעתיק:

השם	מספר אילנות	כריתה או העתקה
א. _____	_____	_____
ב. _____	_____	_____
ג. _____	_____	_____
ד. _____	_____	_____
ה. _____	_____	_____

5. הסיבה שבשלה מוגשת הבקשה להוצאת רישיון כריתה/העתקה:

- סכנה בטיחותית
- אילנות חולים או מנוונים
- סכנה בריאותית
- לצורכי בנייה/פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות
- הכשרה חקלאי
- אחר, פרט: _____

6. להלן פירוט המסמכים הרלוונטיים המצורפים לבקשה (יש לצרף לפי סוג הבקשה)

- אישור בעלות/חכירה/שכירות
- אישור בעלי דירות בבית משותף
- תכנית בנין ערים מפורטת תקפה
- היתר בנייה
- אישורים רפואיים
- אישור מהנדס תשתיות
- מסמך אחר, פרט: _____

7. המועד המבוקש לכריתה/העתקה: מתאריך _____ עד תאריך _____

שם ומשפחה _____ מס' תעודת זהות _____ חתימה _____ תאריך _____
8. המלצת הגורם האחראי לאילנות ברשות המוניציפאלית שבתחומה גדלים האילנות נשואי הבקשה:

אני הח"מ _____ שם ומשפחה _____ ת.ז. _____ תפקיד _____
אני מאמת את כל הנתונים שבבקשה וממליץ בזאת לאשר/לא לאשר הבקשה (מחק את המיותר)
הנימוקים: _____

חתימה

תאריך