

רישיון (ז) לביצוע העתקה

לפי פקודת היערות

לכרייתה או העתקה של עץ זית חרוב או כל עץ בוגר ע"פ הגדרתו בחוק ובצו היערות

מתאריך 18/08/22 עד תאריך 18/08/25

סטטוס הרישיון בתוקף

שם בעל הרישיון	ביה"ח קפלן שירותי בריאות כללי	ת.ז.	589906114
כתובת מגורים	ארלזורוב 115, תל - אביב	טלפון	050-8823317
פקס	כתובת דוא"ל		
סיבת הבקשה	בניה	סיבה מילולית	הקמת מבנה אשפוז קרדיולוגי

מקום העצים:			
ישוב	רחובות	רחוב	דרך פסטרנק
מס	1	גוש	
חלקה		חלקת יער	
יער		נ.צ.	
פוליגונים			

השטח בדונם	תצורת העץ(טון או יחידות)	מסמך התניות מצורף (כן/לא)
שולמה אגרה בסך 48.50	הסכום במילים ארבעים ושמונה וחצי שח	<input type="checkbox"/>
מספר שובר תשלום	ההעתקה תבצע בליווי אגרונום.	תנאי הכרייה או העתקה
	הרישיון מותנה בקבלת היתר בניה. פעולת	בכפוף למכתב החלטה פי2565 מיום 22.09.20.
		ההעתקה תבצע בליווי אגרונום.
רשימת העצים ברישיון		
מין העץ	מספר העצים	הערות
זית אירופי	5	

מתן רישיון זה אין פירושו הכרה בזכות קניין על אדמת היער לבעל הרישיון. רישיון זה אינו כולל רשות ליטול או להעביר עץ או תוצרת יער אחרת. יש להצטייד ברישיון הובלה ו' בנוסף לרישיון כרייה ונטילה

שם נותן הרישיון יובל גהירי שם מאשר הרישיון אבישי שרעבי
תפקיד נותן הרישיון מרכז יחידת פקיד היערות תפקיד מאשר הרישיון פקיד היערות העירוני

חתימת מאשר הרישיון