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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **אל: פקיד היערות**  [**trees@moag.gov.il**](mailto:trees@moag.gov.il)  **פקס : 03-9485264**  **הנדון: השגה על החלטת פקיד היערות האזורי בבקשה למתן רישיון לכריתת/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** | | | | | |
|  | | | | | |
| סכנה בטיחותית | | | | 🗖 | |
| אילנות חולים או מנוונים | | | | 🗖 | |
| סכנה בריאותית | | | | 🗖 | |
| צורכי בנייה/פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות | | | | 🗖 | |
| 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** |  |