

16/08/2020
16/08/2020
04-0116
04-0124

תאריך חריטה
תאריך רישון
מספר רישון
מספר בקשה מקבילת

מדינת ישראל
משרד התעבורה והרכב
מקד רישון

עריות חיפה

כריתת רישון (ז) לביצוע

לפי סקירת היעדרות
לחריטה או הספקת של על דיוק חריטה או על דיוק חריטה
מאתאריך 16/08/2020 עד תאריך 16/08/2022
סטטוס חרישון בתוקף

שם בעל חרישון	ת.ה.
נתחבת מגורים	סלפון
פס	סמבת דואר
סיבת הבקשה	סיבת חלילה

פרטים חרישון	
ישוב	דריסה
חס	5
חלקה	53
יער	חלקת יער
פוליוגרם	נ.ב.

השטח בדונם
תצורת העץ (סנן או יחידות)
שולמה אגרת בסך 47.50
הסכום במילים ארבעים ושבע וחצי שח
מספר שובר תשלום

תנאי חריטה או העסקה
אין לזכות ולחובל בזמן שישי, ערבי חג, שבת
וחג יש לתאם את מועד התחלת העסקה 24
שעות מראש עם אבי נבו סל 063-7548884.
שתילה חלופית עץ 1 גודל 9

רשימת העצים ברישון	מספר העצים	מחבת
מחצית	1	כריתה
אורן קצר		

איג'י אלי אלי
23-08-2020
מקד רישון
עריות חיפה

שם בעל חרישון
מקד רישון
מחבת בעל חרישון

שם רישון זה אכן סודות חריטה בזמן קצר על אדמת חריט ללא חרישון
רישון זה אינו שולח רישון ללא אן לחריט אן או חריט יער אחר
ש לחריט רישון חבלה ר בוסק רישון חריט אחר
שם וק חרישון
מקד רישון

אבי נבו
מנהל תכנון וכספים
מחלקת היעדרות-רישון
17546
76(8)20

מדינת ישראל
 משרד החקלאות ופיתוח הכפר
 פקיד היערות

טופס בקשה לרישיון כריתה/העתקה לפי פקודת היערות

1. פרטי מגיש הבקשה: חנה 5 תעודת זהות/ח.פ. שם ומשפחה כתובת מגורים מסי טלפון דואר אלקטרוני דואר אלקטרוני

2. השטח לגביו מוגשת בקשת הכריתה/העתקה: חנה 5 כרמיה חברה כתובת מדויקת 10764 גוש 53 חלקה

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

סוג	אישור מצ"ב	סמן ✓ במקום המתאים
בעלים	אישור בעלות	✓
חוכר	אישור חכירה	
בעל דירה בבית משותף	הסכמת 75% מהדיירים	
מחזיק בנכס/שוכר	אישור מבעל הנכס	
בעל עניין	הסבר	
אחר		

4. האילנות המוגנים/העצים הבוגרים המבוקשים לכרות/להעתיק:

מין העץ	מספר יחידות	כריתה/העתקה	סיבה/הערות
און קרו	2	כריתה	שטח חקלאי חוצה
			חלק לשריפה ליד
			קומה לבית !!

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

- ☐ א. סכנה בטיחותית
☐ ב. אילנות חולים או מנוונים
☐ ג. סכנה בריאותית
☐ ד. לצורכי בנייה/פיתוח בשטח שעליו צומחים האילנות
☐ ה. הכשרה חקלאית
☐ ו. אחר, פרט: שטח חקלאי

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

א. שובר תשלום אגרה מספר <u>833500</u>	לכל בקשה
ב. אישור בעלות/חכירה/שכירות	☐ לכל בקשה
ג. אישור בעלי דירות בבית משותף	☐

מדינת ישראל
משרד החקלאות ופיתוח הכפר
פקיד היערות

☐ ד. תכנית בנין ערים מפורטת תקפה ומפת מדידה	☐ לבנייה או פיתוח
☐ ה. חיתר בנייה ומפת מדידה של השטח	☐ לבנייה או פיתוח
☐ ו. אישורים רפואיים	☐ לגבי סכנה בריאותית
☐ ז. חו"ד מהנדס/אגרונום/אדריכל נוף	☐ בהתאם לבקשה
☐ ח. מסמך אחר, פרט:	☐

7. המועד המבוקש לכריתה/העתקה: מתאריך 31/5/2020 עד תאריך _____

שם ומשפחה	מס' תעודת זהות	חתימה	תאריך
			

8. המלצת הגורם האחראי לאילנות ברשות המוניציפאלית שבתחומה גדלים האילנות נשואי הבקשה:

אבי נבו
 מפקח תכנון ובנייה
 בתחום היערנות-רישוי

אני הח"מ _____ שם ומשפחה _____ תפקיד _____

אני מאמת/לא מאמת את כל הנתונים שבבקשה.

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

הנימוקים: הבקשה היא לאשר את האילנות הנמצאים בתחום היערנות-רישוי
באזור הרמה, אזור הרמה, אזור הרמה

חתימת פקיד מפקח תכנון ובנייה בתחום היערנות-רישוי <u>א. נבו</u> 4/6/20	אבי נבו מפקח תכנון ובנייה בתחום היערנות-רישוי <u>א. נבו</u> 4/6/20
---	--

חותמת התקבל:

אגרונום מומחה

תאריך 2.6.2020

ברחוב חנה 5 חיפה

לכבוד

הנידון עצי אורן בחצר הבית .

בביקורי בתאריך 2 ליוני 2020 ברחוב חנה 5 נוכחתי

ב 2 עצי אורן קנריים בוגרים אשר שורשם חודר לתוך חדר השינה

הצמוד וגורם לנזק לקיר וחדירת רטיבות קשה .

אי לכך ממליץ לאשר כריתה של 2 עצי אורן קנרי אלו .



