

קֶרֶן קִיִּמַת - אגף היעור

בקשה לרשיון כריתת עצים מוגנים

א. שם בעל החורשה _____ מס' ת"ז _____
מקום מגוריו _____
מקום הכריתה _____ ממדי החורשה בדונם _____
מס' הגוש _____ מס' החלקה _____
מס' נספח הרישום _____
גבולות: צפון _____ דרום _____
מזרח _____ מערב _____
השטח המבוקש לכריתה _____ מיני העצים _____
תנאי הכריתה: דילול _____ כריתה _____
עקירה _____ העתקה _____
סיבת הכריתה _____

הקיימות חורשות נוספות בסביבה הקרובה: כן או לא.

ב. בעל הבקשה או המוסמך על ידו מתחייב:

1. לשלם את דמי האגרה עבור רשיונות יעור לכריתת העצים ונטילת תוצרת היער לפי הערכת נציג האגף ליעור.
2. להוציא לפועל את הכריתה והנטילה לפי תנאי הרשיון.
3. ה' _____ מס' ת"ז _____
הוסמך על ידי לשלם את דמי האגרה ולקבל את רשיונות היעור הדרושים.
4. אני מסכים בזה להפסיק את הכריתה המתבצעת על ידי ו/או מטעמי בשטח המתואר לעיל, לפי דרישה בכתב של אגף היעור ומבלי שיהיה צורך במתן הנמקה לדרישה זו.

חתימת המבקש _____

חתימת מקבל הרשיון _____

תאריך _____.

אישור המועצה המקומית או האזורית

ג. אנו החו"מ _____ מאשרים בזה שחלקת אדמה
שצוינה לעיל בגוש _____ חלקה _____ בגודל של _____ דונם,
נטוע עצי _____
היא בבעלות מר _____ ואין לנו התנגדות לכריתת
העצים הנ"ל.

_____ חתימה

_____ חותמת הרשות

_____ תאריך .

לשימוש המשرد .ד.

אני החו"מ מאשר בזאת כי בתאריך _____ בקרתי במקום המבוקש לכריתה בלויית
מר _____ למטרת בקורת הפרטים שצוינו בטופס בקשה זו ולהערכת
הכמות וסוג תוצרת היער שתופק מפעולות הכריתה לפי הפרוט כדלהלן: חומר עץ לתעשייה
_____ טון, חומר עץ לריסוק או להסקה _____ טון, סמוכות עץ _____ יח',
מוטות גדר _____ יח', לפחם _____ טון, שונות _____ טון.

_____ שם המעריך

_____ חתימתו

ד. מס' רשיון ז' _____ מתאריך _____

_____ מס' רשיון ג + ה _____

תאריך _____ שולם סך _____ ש"ח בהמחאה/מזומן.

חתימת מנהל האזור
