Statutární město Ostrava

**Úřad městského obvodu Hrabová**

**odbor stavebně správní**

**ŽÁDOST**

**o povolení ke kácení dřevin rostoucích mimo les dle ust. § 8 odst. 1 zákona č. 114/1992 Sb., o ochraně přírody a krajiny, ve znění pozdějších předpisů**

**ŽADATEL1: ------------------------------------------------------------------------------------------------**

(jméno a příjmení / název obchodní společnosti)

**Datum narození / IČ: ------------------------------------------------------------------------------------**

**Místo trvalého pobytu / sídlo: --------------------------------------------------------------------------**

**Adresa pro doručování: ---------------------------------------------------------------------------------**

(je-li odlišná od místa trvalého pobytu / sídla)

**Telefon, a-mail, ID datové schránky: -----------------------------------------------------------------**

1….pokud je žadatelů více, uveďte je na samostatný list

**ZASTOUPENÝ na základě plné moci\* / pověření \* ze dne --------------------------------------**

[ ]  …. **Fyzickou osobou ---------------------------------------------------------------------------------**

(uveďte jméno, příjmení, datum narození, místo trvalého pobytu, adresu pro doručování, telefon, e-mail)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[ ]  …. **Právnickou osobou -----------------------------------------------------------------------------**

(uveďte název nebo obchodní firmu, IČ, sídlo, adresu pro doručování, telefon, e-mail, ID datové schránky)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**VZTAH ŽADATELE K POZEMKU (ZAŠKRTNĚTE SPRÁVNOU ODPOVĚĎ)**

[ ] … pozemek je výlučně ve vlastnictví žadatele

[ ] … pozemek je ve společném jmění manželů

[ ] …pozemek je v podílovém vlastnictví

[ ] …jiný (uveďte jaký)………………………………………………………………………….

**\*…** nehodící škrtněte

Úřad městského obvodu Hrabová, odbor stavebně správní

**SPECIFIKACE DŘEVIN (solitéry – samostatně rostoucí):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druh, popř. rod dřeviny** | **počet kusů** | **obvod** **kmene 2** | **pozemek parc. číslo** | **katastrální území** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**2** … obvod kmene se měří ve výšce 130 cm nad zemí, v případě potřeby uveď další dřeviny na volný list

**SPECIFIKACE ZAPOJENÝCH POROSTŮ DŘEVIN:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druh, popř. rodové zastoupení dřevin** | **počet (ks) nebo výměra (m2)** | **obvod** **kmene 3** | **pozemek parc. číslo** | **katastrální území** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**3 …**… obvod kmene se měří ve výšce 130 cm nad zemí – pokud je uveden výměra (v m2), obvod kmene se neuvádí, v případě potřeby uveďte dřeviny na volný list

**TERMÍN PROVEDENÍ KÁCENÍ:**

[ ] … v období vegetačního klidu dřevin, tj. od 1.11. do 31.3.

[ ] … v době vegetace, tj. od 1.4. do 31.10.

[ ] … jiný (uveďte jaký) -----------------------------------------------------------------------------------

**ZDŮVODNĚNÍ KÁCENÍ: -----------------------------------------------------------------------------**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

V…………………dne……………….. --------------------------------

 podpis žadatele