

 **OBECNÍ ÚŘAD POSTŘELMŮVEK**

 **Postřelmůvek 73, 789 01 Zábřeh**

**Bankovní spojení: č. ú. 1905642379/0800**

**Tel.: 583 412 250**

**Mobil: 721 614 243**

**E-mail: ou.postrelmuvek @c-box.cz**

**ID schránky: errasez**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Žádost o povolení kácení dřevin rostoucích mimo les podle ustanovení § 8 zákona č. 114/1992 Sb., o ochraně přírody a krajiny, ve znění pozdějších předpisů a podle ustanovení §§ 3, 4 vyhlášky č. 189/2013, o ochraně dřevin a povolování jejich kácení, ve znění pozdějších předpisů**

Žadatel (vlastník pozemku, nebo nájemce se souhlasem vlastníka pozemku):

Jméno, příjmení / název:

Datum narození / IČ:

Adresa bydliště / sídlo společnosti:

Specifikace dřevin:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druh dřeviny** | **Počet stromů (ks)****Plocha keřů (m2)** | **Obvod kmene ve výšce 1,3 m** | **Parcela č.** | **Katastrální území** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Bližší popis žádosti, zejména důvod kácení a návrh náhradní výsadby:

V  dne

 ………………………….

podpis žadatele