



Al Servizio Ispettorato ripartimentale

di _____
via _____, n. _____
città _____, cap _____
per il tramite della Stazione forestale di _____

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ABBATTIMENTO E/O SRADICAMENTO PIANTE E CEPPEAIE DI SUGHERA.
Art. 6 L.R. 9 febbraio 1994, n. 4

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

<i>dati facoltativi</i>	Tel. _____ fax. _____ e-mail _____
-------------------------	------------------------------------

In qualità di: proprietario usufruttuario o enfiteuta

Rappresentante di Ente/Società (specificare la ragione sociale ed indirizzo)

Possessore ad altro titolo (specificare a che titolo- es. affittuario, disponibilità gratuita ecc.)

Generalità e residenza esecutore del taglio: Cognome e nome _____

residente _____ via _____ città _____ tel. _____

CHIEDE

- **L'AUTORIZZAZIONE** per l'abbattimento di n. _____ (_____) piante da sughero
per il seguente motivo: (specificare il motivo) _____

- **L'AUTORIZZAZIONE** per lo sradicamento di n. _____ (_____) ceppaie vitali di piante da sughero
per il seguente motivo: (specificare il motivo) _____

a partire dalla data: _____ nei seguenti terreni:

Comune	Località	Foglio	Mappali	Superficie ha	Tipo di bosco

Chiede che ogni comunicazione sia inviata al seguente indirizzo (da indicare solo se si tratta di indirizzo e/o persona diversa da quelli indicati precedentemente):

Sig. _____

Indirizzo _____

Telefono: _____ fax. _____ e-mail. _____

Data _____

Il richiedente

Allega:

Presentata all'ispettorato il _____
(timbro)