

NYOMTATOTT BETŰVEL KÉRJÜK KITÖLTENI!

Miskolci Városgazda Nonprofit Kft.

3531 Miskolc

Győri kapu 48-50.

Fax: 46/ 412-618

E-mail: varosgazda@varosgazda.hu

Bejelentő neve:.....

Irányítószám:.....Miskolc

Utca, h.sz.:.....

Tel. sz.:.....

E-mail:

Tárgy: fakivágási/fagallyazási kérelem*

Tisztelt Cím!

Azzal a kéréssel fordulok a T. Címhez, hogy a

.....
alatt található..... fa/fák* kivágásában/gallyazásában*
eljárni szíveskedjen.

Indok:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miskolc, 2014.

Tisztelettel:

***A megfelelő részt kérjük aláhúzni!**