

טופס הסכם לפיזור עקר

לידיעה:

ללא אישור קק"ל אין לפזר עקר בשטחי קק"ל/ליערות קק"ל.

למילוי ע"י בעלי בית הבד

שם בית הבד: _____ ישוב: _____

שם הבעלים: _____ מ"ק _____ טל': _____ - _____ נייד: _____ - _____

הנני מסכים לפעול ע"פ נוהל עבודה בנושא: טיפול בשפכים של בתי הבד (עקר)

_____/_____/_____
תאריך

חתימה

למילוי ע"י מוביל/קבלן

אם המוביל הינו בעל בית הבד יש לציין זאת בטופס

שם המוביל/קבלן: _____ קבלתי הכוונה/הסבר לגבי הפיזור וכמויות פיזור: כן / לא

יש ברשותי מידע וידע לגבי היער/שטח קק"ל: כן / לא יש ברשותי מפת היער/שטח קק"ל: כן / לא

תאריך פיזור מיועד _____ / _____ / _____ יער מיועד לפיזור _____

_____/_____/_____
תאריך

חתימה

למילוי ע"י יערן קק"ל

מאשר / לא מאשר פיזור של עקר ביער: _____

_____/_____/_____
תאריך

חתימה