

Formulierversie
2017.02

Aanvraaggegevens

Publiceerbare aanvraag/melding

Aanvraagnummer	3336303
Aanvraagnaam	Bussink HJ
Uw referentiecode	-

Ingediend op	27-11-2017
Soort procedure	Reguliere procedure

Projectomschrijving	boom kappen
Opmerking	-
Gefaseerd	Nee
Blokkerende onderdelen weglaten	Nee
Kosten openbaar maken	Nee
Bijlagen die later komen	.
Bijlagen n.v.t. of al bekend	rest

Bevoegd gezag

Naam:	Gemeente Bronckhorst
Bezoekadres:	Elderinkweg 2 7255 KA Hengelo (Gld)
Postadres:	Postbus 200 7255 ZJ Hengelo (Gld)
Telefoonnummer:	0575-750250
E-mailadres:	info@bronckhorst.nl
Website:	www.bronckhorst.nl
Contactpersoon:	afdeling Dienstverlening
Bereikbaar op:	ma. t/m do. 08.30 - 16.30 uur/ vr. tot 12.30

Overzicht bijgevoegde modulebladen

Aanvraaggegevens

Locatie van de werkzaamheden

Werkzaamheden en onderdelen

Kappen

- Kappen

Bijlagen

Formulierversie
2017.02

Locatie

1 Adres

Postcode	7021KE
Huisnummer	9
Huisletter	-
Huisnummertoevoeging	-
Straatnaam	Heijinkweg
Plaatsnaam	Zelhem

Gelden de werkzaamheden in deze
aanvraag/melding voor meerdere
adressen of percelen?

☐ Ja
☒ Nee

Kappen

1 Kappen

- Wat wilt u gaan doen? ☒ Kappen
☐ Anders
- Om hoeveel houtopstanden gaat het? 1
- Beschrijf per houtopstand om welk soort houtopstand het gaat. populier
- Beschrijf per houtopstand de locatie op het voor-, zij-, of achtererf. 10 meter van de voorkant huis
- Geef per houtopstand de diameter van de stam in centimeter, gemeten op 1,30 m boven het maaiveld. 0.95 m diameter
- Beschrijf per houtopstand of er een mogelijkheid is tot herbeplanten en, zo ja, of u dat van plan bent. Geef in het geval van herbeplanten aan op welke locatie en met welke soorten u dat wilt gaan doen. nee
- Geef eventueel een toelichting op wat u gaat doen. wordt al genoeg gedaan aan groen beplanting

Formulierversie
2017.02

Bijlagen

Formele bijlagen

Naam bijlage	Bestandsnaam	Type	Datum ingediend	Status document
IMG_6195_JPG	IMG_6195.JPG	Anders	2017-11-27	In behandeling
IMG_6151_JPG	IMG_6151.JPG	Anders	2017-11-27	In behandeling