

ПОРУБОЧНЫЙ БИЛЕТ
№ 1133 от 01.09.2025.

Получатель: **ООО «Светосервис-Кубань»**

Адрес: г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. им. 40 – лети Победы, 146/7.

Обоснование необходимости вырубки (уничтожения), санитарной рубки санитарной, омолаживающей или формовочной обрезки (нужное подчеркнуть) обращение ООО «Светосервис-Кубань» № 716 от 15.08.2025 (вх. от 15.08.2025 № 25/7873), акт обследования зелёных насаждений от 29.08.2025.

Вид работ: санитарная обрезка нескелетных ветвей вблизи воздушных линии наружного освещения.

Наименование объекта: зелёные насаждения, произрастающие по адресам г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. им. 40 – летия Победы 146/7.

Документы:

1. Муниципальный контракт на оказание услуг для муниципальных нужд муниципального образования город Краснодар от 20.06.2025 № 0318300119425000732;
2. Документ удостоверяющий личность;
3. Банковские реквизиты;
4. Доверенность от 23.12.2024 № 28.

Оплата компенсационной стоимости: в соответствии с п. 9 (2) ст. 4 Закона Краснодарского края 23.04.2013 № 2695-КЗ «Об охране зелёных насаждений в Краснодарском крае» требуется _____

(номер и дата платёжного поручения)

В соответствии с прилагаемым актом обследования разрешается:

санитарная обрезка _____ 10 _____ деревьев, ш

Срок действия порубочного билета: с 01.09.2025 по 01.11.2025

Директор департамента городского хозяйства
и топливно-энергетического комплекса
администрации муниципального
образования город Краснодар _____

/О.В.Шипковски
(Ф.И.О.)

Заместитель директора департамента _____

/Е.В.Истомино:
(Ф.И.О.)



Примечание. В соответствии с Законом Краснодарского края от 23.04.2013 № 2695-КЗ «Об охране зелёных насаждений в Краснодарском крае» получателю порубочного билета на месте производства работ по вырубке и обрезке зелёных насаждений необходимо обеспечить установку соответствующего информационного щита для информирования граждан. Дату начала работ по вырубке и обрезке зелёных насаждений сообщить не позднее чем за 2 дня до назначенного срока тел. 268-10-88, 268-34-40. Вывоз порубочных остатков обеспечить в день производства работ по вырубке и обрезке зелёных насаждений. Работы по вырубке деревьев производились с последующей корчевкой пней. Обрезку зелёных насаждений производить в строгом соответствии с пунктом 3 Правил создания, охраны и содержания зелёных насаждений в городах Российской Федерации утвержденных приказом Госстроя РФ от 15.12.1999 № 153.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора департамента
городского хозяйства и топливно-
энергетического комплекса
администрации муниципального
образования город Краснодар

/Е.В.Истоминов/
(Ф.И.О.)



АКТ

обследования зелёных насаждений

г. Краснодар

29.08.2025

Ведущий специалист отдела озеленения департамента городского хозяйства и топливно-энергетического комплекса администрации муниципального образования город Краснодар В.К.Лаврова, в присутствии представителя заявителя В.Н.Переверзевой провела обследование состояния зелёных насаждений на основании обращения от 15.08.2025 № 716 (вх. от 15.08.2025 № 25/7873) и представленных документов:

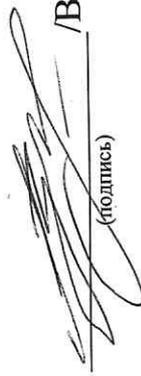
1. Муниципального контракта на оказание услуг для муниципальных нужд муниципального образования город Краснодар от 20.06.2025 № 0318300119425000732;
2. Документа удостоверяющего личность;
3. Банковских реквизитов;
4. Доверенности от 23.12.2024 № 28.

по объекту: зелёные насаждения, произрастающие по адресам: г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. им. 40 – летия Победы, 146/7.

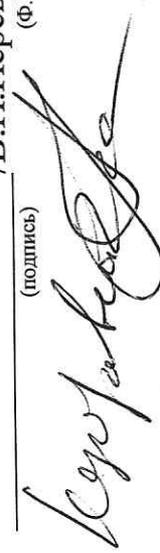
№п/п	Адрес нахождения зелёных насаждений	Месторасположение	Порода	Диаметр, см	Состояние	Вид работ				Примечание
						вырубка (уничтожение), санитарная рубка	Обрезка			
							санитарная	формовочная	омолаживающая	
1.	ул. им. 40 – летия Победы, 146/7	Зелёная зона	Ясень	30-45	Удовлетворительно	-	-	-	-	Санитарная обрезка нескелетных ветвей вблизи воздушных линий наружного освещения
	ИТОГО:					10	-	-	-	

Особые отметки: в результате проведённого обследования зелёных насаждений по указанному адресу установлено, что 10 деревьев подлежит санитарной обрезке.

Специалист департамента


/В.К.Лаврова/
(Ф.И.О.)
(подпись)

Представитель заявителя


/В.Н.Переверзева/
(Ф.И.О.)
(подпись)