BLANKETT FÖR ANSÖKAN OM TRÄDFÄLLNING PÅ SAMFÄLLD MARK

Sökande:

Namn: **Fastighet nr:**

Tel.nr: **Mailadress:**

Motiv för ansökan:

Är trädet sjukt? **Ja.** **Nej.**

Är det ett sk. riskträd? **Ja.** **Nej.**

Annan anledning?

Var står trädet i förhållande till din tomt? Bifoga foto/ritning

Vad är det för trädsort?

Följer ansökan grönområdesplanen för området? **Ja.**

Medgivande från grannar som berörs av ansökan:

Namn: **Fastighet nr:**

Underskrift: **Datum:**

Namn: **Fastighet nr:**

Underskrift: **Datum:**

Om det finns flera godkännanden kan de skrivas på separat papper.

Underskrift sökande:

Namn: **Datum:**

Beslut Samfällighetens styrelse:

Ansökan godkännes: **Ja.** **Nej.**

Kostnad belastar: **Samfälligheten** **Fastighetsägaren**

Motivering:

Underskrift styrelsen: **Namn:** **Namnförtydligande:** **Datum:**