

Blankett – Ansökan om Trädfällning på samfällighetens mark

Observera att vi endast handlägger kompletta ansökningar - se därför till att alla uppgifter finns med.

Scannad underskriven ansökan mailas: gronomrade@sagsten.se och styrelse@sagsten.se

Sökande

Tomtnr;	Namn;
Mobilnr;	Mailadress;

Beskrivning av önskemål och motiv

sätt ett X (kryss)

Ja

Nej

Är trädet sjukt?		
Är det ett så kallat ”riskträd” som riskerar att falla och vålla person- eller sakskada?		

Vill du av någon annan anledning ta bort något träd?
--

Beskriv var trädet står i förhållande till din tomt.
--

Vad är det för trädsort?

Bifoga gärna bild över trädet / träden till ansökan!

Medgivande från grannar som påverkas av fällningen

Tomtnr;	Namn;
Datum;	Underskrift;

Tomtnr;	Namn;
Datum;	Underskrift;

Tomtnr;	Namn;
Datum;	Underskrift;

Om du har fler godkännanden att lämna kan du skriva dem på ett separat papper och skicka med din ansökan.

Underskrift Sökande

Datum;	Underskrift;	Namnförtydligande;
--------	--------------	--------------------

Beslut Samfällighetens Styrelse & Grönområdeskommittéen

Godkännande av Fällning

Ja Nej **Motivering**

--

Underskrift Styrelse

Datum;	Underskrift;	Namnförtydligande;
--------	--------------	--------------------