



Trollhättans Stad

Stadsbyggnadsförvaltningen

Önskemål om trädfällning

Sökande

Namn:	Personnummer:	
Adress:	Postnummer:	Ort:
Telefonnummer:	E-postadress:	
Beskrivning av önskemål och motiv för fällning av träd:		
Har överenskommelse träffats med grannar? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Skiss över området: <input type="checkbox"/> Ja		

Nedanstående personer intygar att de tagit del av ansökan och inte motsätter sig en nedtagning av trädet/träden:

Granne 1

Namn:	Telefonnummer:	E-postadress:
Adress:	Postnummer:	Ort:

Granne 2

Namn:	Telefonnummer:	E-postadress:
Adress:	Postnummer:	Ort:

Granne 3

Namn:	Telefonnummer:	E-postadress:
Adress:	Postnummer:	Ort:

Granne 4

Namn:	Telefonnummer:	E-postadress:
Adress:	Postnummer:	Ort:

Granne 5

Namn:	Telefonnummer:	E-postadress:
Adress:	Postnummer:	Ort:

Om du har önskemål om nedtagning av träd som står på kommunens park- eller naturmark, ber vi dig fylla i denna blankett om ditt önskemål och skicka den till oss. Bedömning kommer därefter att göras utifrån kriterierna på hemsidan. Efter att vi har gjort bedömningen kommer du att få vårt utlåtande.

I akutfall, om ett träd fallit eller utgör en direkt säkerhetsrisk, ber vi dig kontakta Felanmälan på telefon 0520-495550 eller om det sker utanför ordinarie arbetstid på telefon 0520-19780.

Signatur

Underskrift:	Personnummer:
Namnförtydligande:	Datum: