

Kommunen får in många önskemål om nedtagning av träd på vår mark. För att vi ska kunna hantera alla förfrågningar och göra en enhetlig bedömning i varje enskilt fall, ber vi dig fylla i och skicka in denna ansökan.

**Uppgifter om den sökande**

Namn		
Adress	Postnummer	Ort
Telefon bostad	Mobiltelefon	
E-postadress		
Sökandes fastighetsbeteckning	Antal träd som önskas fällas	

Lämna en beskrivning så att det klart och tydligt framgår vilket/vilka träd som ansökan avser och var i kommunen träden står. Glöm inte att du även ska skicka in blanketten om grannmedgivande.

Beskrivning av önskemål och anledning till åtgärd
Enkel skiss över området med trädets/trädens placering

**OBS! Det är inte tillåtet att själv fälla träd på annans mark utan tillstånd**

**Underskrift**

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Ansökan ska vara godkänd av närmast berörda grannar för att vara giltig. Med berörd granne menas person som från sin fastighet har trädet/träden inom synhåll eller som i övrigt särskilt berörs av det eventuella beslutet. Nedanstående personer intygar att de tagit del av ansökan och att de inte motsätter sig en nedtagning av trädet/träden.

<b>Namn</b>	Adress
Postnummer och ort	Telefon
Underskrift	Datum
<b>Namn</b>	Adress
Postnummer och ort	Telefon
Underskrift	Datum
<b>Namn</b>	Adress
Postnummer och ort	Telefon
Underskrift	Datum
<b>Namn</b>	Adress
Postnummer och ort	Telefon
Underskrift	Datum

Skickas tillsammans med ansökan till Skinnskattebergs kommun, Box 101, 739 22 Skinnskatteberg. Uppgifterna kommer att diarieföras i kommunens diariesystem.

Datum	Underskrift sökande
-------	---------------------

---

### Beslut från Skinnskattebergs kommun

Svaret kommer att skickas till den som ansökt om trädborttagning

- Ja. Utförs enligt önskemål.  
 Annan åtgärd. Se motivering nedan.  
 Nej. Ingen åtgärd enligt motivering nedan.

Åtgärd och motivering:
------------------------

Datum	För Skinnskattebergs kommun
-------	-----------------------------