

## Ansökan om trädfällning och röjning i bostadsnära skog

\* Obligatoriska fält

### Personuppgifter

Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
Telefon*
E-post*

### Information om trädfällningen

Typ av röjning/trädfällning*	
<input type="checkbox"/> Enstaka träd (max 5 st)	<input type="checkbox"/> Övriga önskemål
Beskriv vad du vill ha gjort och varför*	
Beskriv var det aktuella området/platsen ligger (adress)*	
Stadsdel* (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Bengtsbol	<input type="checkbox"/> Bruket
<input type="checkbox"/> Dyvelsten	<input type="checkbox"/> Enåsen
<input type="checkbox"/> Framgården	<input type="checkbox"/> Grossbol
<input type="checkbox"/> Grossbolstorp	<input type="checkbox"/> Klippåsen
<input type="checkbox"/> Lundagård	<input type="checkbox"/> Lundahöjd
<input type="checkbox"/> Lyckorna	<input type="checkbox"/> Moängen
<input type="checkbox"/> Norra Mon	<input type="checkbox"/> Nyback
<input type="checkbox"/> Näset	<input type="checkbox"/> Olsäter
<input type="checkbox"/> Risätter	<input type="checkbox"/> Skivetorp
<input type="checkbox"/> Skivsta	<input type="checkbox"/> Skivudden
<input type="checkbox"/> Stackbråtarna	<input type="checkbox"/> Södra Mon
<input type="checkbox"/> Tjusbol	<input type="checkbox"/> Tjärnheden
<input type="checkbox"/> Västra Dejeffors	<input type="checkbox"/> Åsen
<input type="checkbox"/> Åsmyren	<input type="checkbox"/> Östra Dejeffors

Övrigt

För snabbare handläggning: ladda upp foto på det aktuella området/trädet

Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift