**Belsut om trädfällning på Håtö tomtägareförenings marker**

Sökandes kontaktdata:

Namn: …………………………………………………………….

Tomtnr och adress: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefonnr: ………………………………………………........

Ansökans omfattning:

Granar …………st Tallar ……… st Björkar …….. st Ek …..… st Hassel …..… st Övrigt …..… st

Aktuella träd märks med märktejp eller liknande.

Skiss över trädets/trädens placering

Har grannar tillfrågats? Ja Nej

Tillfrågade grannar som tagit del av ansökan:

Tomt nr: ………… Namn ………………………………………………………………… Tillstyrker Ja Nej

Tomt nr: ………… Namn ………………………………………………………………… Tillstyrker Ja Nej

Tomt nr: ………… Namn ………………………………………………………………… Tillstyrker Ja Nej

Fäller sökanden själv träden? Ja Nej

(OBS! Föreningen tar inget ansvar för personskada eller på egendom som kan uppstå i samband med avverkning i egen regi.)

Tar sökanden hand om ris och grenar Ja Nej

Tar sökanden hand om virket Ja Nej

Vid utförd avverkning tas kontakt med förvaltaren.

 **Avverkning enligt skiss ovan beviljas Ja Nej**

Förvaltarens underskrift / 201…. ………………………………………………………………..

Tillståndets giltighetstid ………………. mån