

## Ansökan om nedtagning av träd på kommunens mark

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

*Om du misstänker att det finns risk att trädet kan falla och att någon eller något då kan komma till skada – ring direkt till felanmälan på 0223- 44 550 eller maila felanmalan@nvk.fagersta.se*

Ansökan ska vara NVK tillhanda senast **15 september** för att kunna behandlas/åtgärdas under påföljande vinter/vår. NVK meddelar beslut senast 1 feb påföljande år.

### Uppgifter om sökande

Namn	
Adress	Postnr, Ort
Telefon bostad	Mobil
E-post	
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 **granmedgivande**.

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

Datum:	
Underskrift:	Namnförtydligande:

Ansökan skickas till: Norra Västmanlands Kommunalteknikförbund, Box 2, 737 21 Fagersta.  
Uppgifterna kommer att registreras i NVK:s diariesystem.

## Grannmedgivande vid ansökan om nedtagning av träd på kommunens mark

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.

Namn:	Adress:
Postnr Ort:	Telefon:
Underskrift:	Datum:

Namn:	Adress:
Postnr Ort:	Telefon:
Underskrift:	Datum:

Namn:	Adress:
Postnr Ort:	Telefon:
Underskrift:	Datum:

Namn:	Adress:
Postnr Ort:	Telefon:
Underskrift:	Datum:

Namn:	Adress:
Postnr Ort:	Telefon:
Underskrift:	Datum:

Skickas tillsammans med ansökan till:  
Norra Västmanlands Kommunalteknikförbund, Box 2, 737 21 Fagersta.  
Uppgifterna kommer att registreras i NVK:s diariesystem.

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift sökande: \_\_\_\_\_

---

### Beslut från Norra Västmanlands Kommunalteknikförbund

**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: \_\_\_\_\_ Underskrift NVK: \_\_\_\_\_