



Adress för fällning/gallring:

Trädets art (om känd):

**Trädets/trädens placering på fastigheten/området
(utförlig beskrivning):**

Kort motivering:

Kontaktuppgifter:

Namn:

Adress:

Postnummer och ort:

Telefon:

E-post:

Skicka ansökan till: Kristianstads kommun, C4 Teknik, 291 80 Kristianstad