

Medgivande från granne

Hemsida: www.lovsattra.se

Härmed intygas att jag/ vi

Datum:

Namn: _____ Fastighetsbeteckning _____

Signatur: _____

Medger att min /vår granne

*Namn: _____ Fastighetsbeteckning _____

Har vårt medgivande att fälla (antal) _____ träd på föreningens mark på ett avstånd av ca: _____ (meter) från vår fastighet.

Sökandes orsak till önskemålet:

*

Viktig information till dig som granne

Om du av någon anledning inte vill skriva under det begärda intyget och vill ha mer information kan du vända dig till styrelsen@lovsattra.se När du fyllt i ditt medgivande lägger du den i styrelsens brevlåda som du hittar vid första parkeringen.

Till dig som begär grannmedgivande

Låt din granne/ dina grannar få tid på sig i lugn och ro att fundera igenom dina önskemål. Sökande fyller i sin information * innan utdelning av dokumentet till berörda fastigheter

Styrelsens beslut:

Datum: _____

Svartsjöns Samfällighet, Svartsjövägen 20 18691 Vallentuna