

Nr	Inkommet
----	----------

Det här är samtidigt en ansökan om beviljande av undantag från tidsfristen.

1 **Kontaktuppgifter till ägaren/besittningsrättens innehavare**

Namn	Telefon	E-post	FO-nummer
Näradress	Postnummer	Postort	

2 **Fastighetsuppgifter**

Kommun	Fastighetsbeteckning, kommun-by-hus-enhet	Fastighetens namn
Kommun	Fastighetsbeteckning, kommun-by-hus-enhet	Fastighetens namn

Avverkningsrättens innehavare

Avverkningsrättens innehavares (virkesköparens) kontaktuppgifter: namn, adress, tfn
E-post

Innehavaren av avverkningsrättigheten betalar för beslutet att bevilja undantag från tidsfristen.

Behandlingsområde och figurer (varje behandlingsområde och figur på egen rad)

Behandlingsområdets nummer 4	Fastighetsbeteckning 5	Figur-nummer 6	Areal ha 7	Syfte med avverkningen 8				Särskilt viktig livsmiljö			Punkterna 11–16 fylls i för områden med förnyelseavverkning samt för öppna områden på över 0,3 ha som uppstår vid drivning p.g.a. skogsskador																	Beståndsvårdande avverkning																			
				Livsmiljöns nummer i anvisningarna 9	Åtgärd i särskilt viktig livsmiljö 10	Ståndort och jordart 11	Metod 12	Åtgärder för att anlägga ett plantbestånd												Avverknings-sätt 17																											
								Huvudträds slag vid förnyelse 13	Förnyelse-metod 14	Markberedning 15	Annan anläggningsåtgärd 16																																				
				Beståndsvårdande avverkning	Förnyelseavverkning	Specialavverkning	Andring av markanvändningsform	Skogsskadeområde, vilket	Försiktig plockhuggning	Naturvård	Återställande	Virkestransport	Körstråk över bäckfåra	Annan (anteckna i tilläggsuppgifterna)	Frisk mo eller bördigare	Torr mo eller kargare	Mineraljord	Torvmark	Kalavverkning	Avverkning i fröträdsställning	Avverkning i skärträdsställning	Kant- teghuggning	Annan (anteckna i tilläggsuppgifterna)	Tall	Gran	Vårtbjörk	Glesbjörk	Annan (anteckna i tilläggsuppgifterna)	Naturlig	Sädd	Plantering	Fläckuppteckning	Harvning	Högläggning	Behövs inte	Hyggesrensning	Stybekämpning	Gräsbekämpning	Hyggesbränning	Dränering (torvmark)	Likåldrig	Plockhuggning	Luckhuggning				
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

18 Behandlingsområdet är beläget i skyddsskog eller på skyddsområde

19 **Tilläggsuppgifter** Se ifyllnadsinstruktionerna för obligatoriska tilläggsuppgifter som måste anges. Ange även faktureringsadressen om du ansöker om undantag från tidsfristen och någon annan än innehavaren av avverkningsrättigheten betalar räknigen för beslutet.

20 **Underskrift**

Ort och datum	Underskrift (ägare eller befullmäktigad)	Namnförtydligande	Ifyllarens eller den befullmäktigades namn, adress, telefon och e-post
---------------	--	-------------------	--

21 **Bilagor**

<input type="checkbox"/> Karta	<input type="checkbox"/> Fullmakt (om du fyller i och undertecknar för ägarens del)	<input type="checkbox"/> Övriga	st.
--------------------------------	---	---------------------------------	-----