

Fällgesuch

Ihre Angaben	
Empfänger	Amt für Baubewilligungen Neugasse 3 9004 St.Gallen Telefon: 071 224 55 91

Angaben	
Fällgesuch Nr.	_____
Eingang	_____
Bauanzeige	_____
Einsprachefrist	_____ <u>Baumfällung (Silberlinde)</u>

Gesuchsteller/in	
Anrede	Herr
Vorname	Rafal
Nachname	Jaworowski
Firma	Stadtgruen Sankt Gallen
Strasse/Nummer	Stephanshornstrasse 6
PLZ	9000
Ort	Sankt Gallen
Telefon	0712244857
E-Mail	rafal.jaworowski@stadt.sg.ch

Grundeigentümer/in	
Anrede	Firma
Firma	Stadt St. Gallen vertr. durch Stadtgruen <u>TBA</u>
Strasse/Nummer	Neugasse 1
PLZ	9000
Ort	Sankt Gallen
Telefon	0712244857
E-Mail	rafal.jaworowski@stadt.sg.ch

Planverfasser/in

Identisch mit Gesuchsteller/in

Vorname

Rafal

Nachname

Jaworowski

Firma

Stadt St. Gallen, ~~Stadtingenieur~~ *Stadtgenien*

Strasse/Nummer

Stephanshornstrasse

6

PLZ

9000

Ort

Sankt Gallen

Telefon

0712244857

E-Mail

rafal.jaworowski@stadt.sg.ch

Standort

Strasse/Nummer

St. Leonhard Strasse

3

Grundbuchkreis

Centrum

Parzellen-Nr.

C3049

Detailangaben

Zu fällende Bäume, Baumgruppen, Hecken

4095 - Tilia tomentosa (Silberlinde)

Grund der geplanten Fällung

Umfangreiche Schäden am Stammfuss und Absterben von Kronenteilen

Vorgesehene Ersatzpflanzung

Platanus x hispanica

Datum Ersatzpflanzung (spätestens bis
nächste Pflanzperiode)

30.04.2026

Abschluss

Datum

03.11.2025

Unterschrift Gesuchsteller/in

Unterschrift Grundeigentümer/in



TIEFBAUAMT
der Stadt St. Gallen
Der Stadtgenieur:



