

Fällgesuch

Ihre Angaben	
Empfänger	16.10.25 Amt für Baubewilligungen Neugasse 3 9004 St.Gallen Telefon: 071 224 55 91

Angaben	
Fällgesuch Nr.	_____
Eingang	_____
Bauanzeige	_____
Einsprachefrist	<u>Baumfällung (Espe)</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
Strasse/Nummer	Neugasse 1
PLZ	9000
Ort	Sankt Gallen
Telefon	0712244857
E-Mail	rafaljaworowski.ak@gmail.com

Schweiz. Eidgenossenschaft
Bundesamt für Strassen ASTRA
3003 Bern

Planverfasser/in

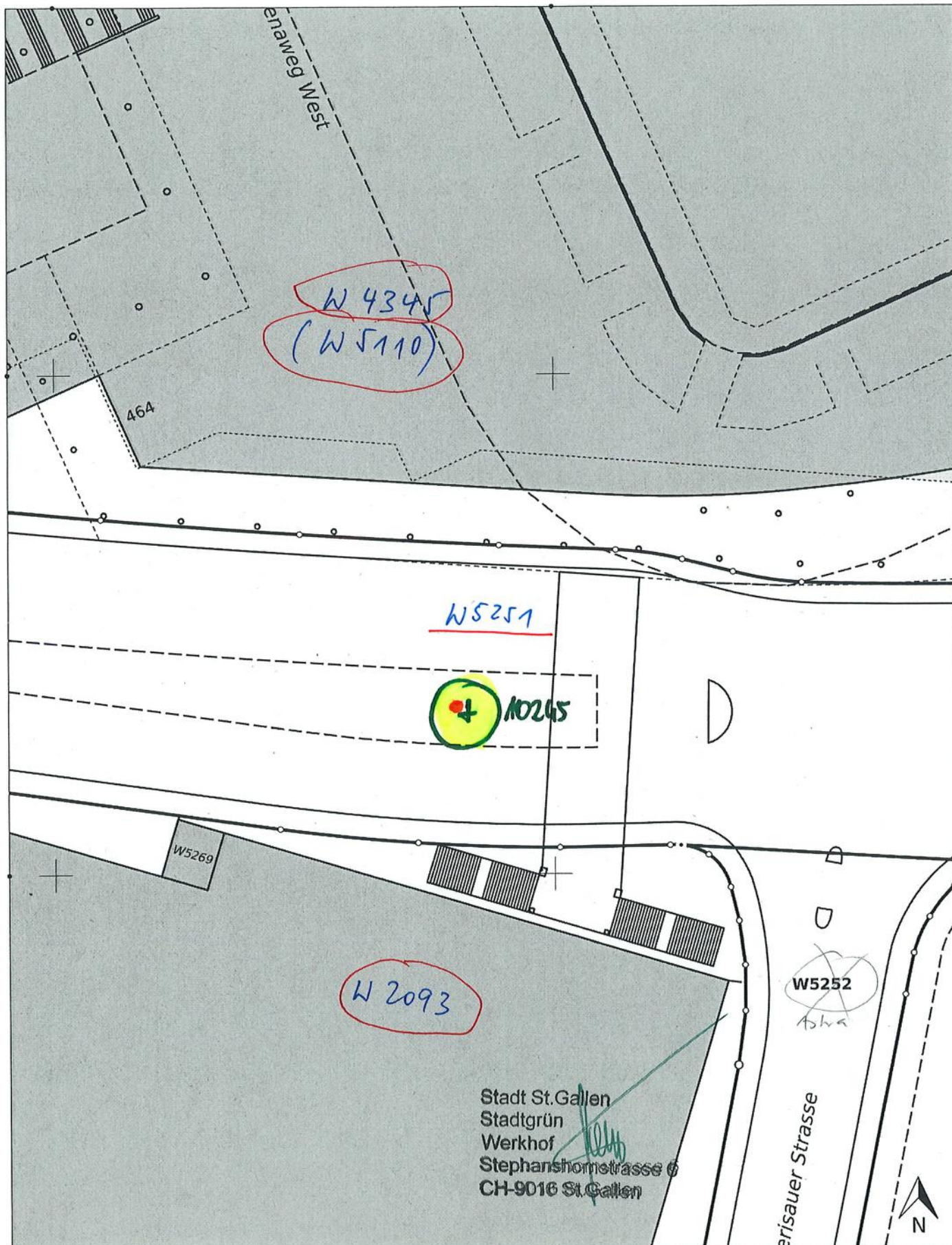
Identisch mit Gesuchsteller/in

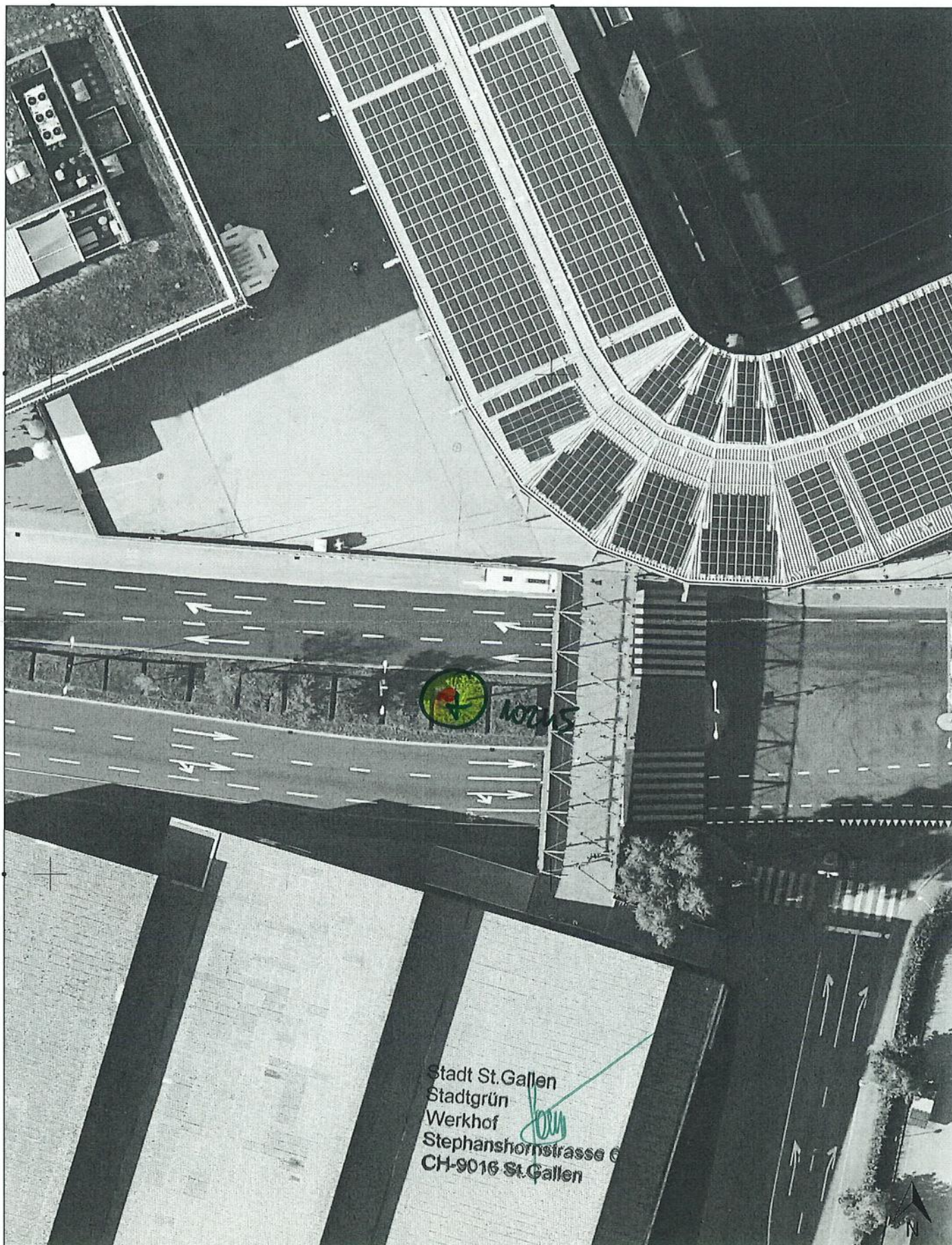
Vorname **Rafal**Nachname **Jaworowski**Firma **Stadt St. Gallen, ~~Bau- und Strassenamt~~ *Stadterneu***Strasse/Nummer **Stephanshornstrasse
6**PLZ **9000**Ort **Sankt Gallen**Telefon **0712244857**E-Mail **rafal.jaworowski@stadt.sg.ch****Standort**Strasse/Nummer **Zürcherstrasse
464 *ce***Grundbuchkreis **West**Parzellen-Nr. **W5251****Detailangaben**Zu fällende Bäume, Baumgruppen, Hecken **10245 - Populus tremula**Grund der geplanten Fällung **Umfangreiche Schäden von ca. 35% des Umfangs des Stammfusses**Vorgesehene Ersatzpflanzung **Populus tremula**Datum Ersatzpflanzung (spätestens bis
nächste Pflanzperiode) **30.04.2026****Abschluss**Datum **03.11.2025**

Unterschrift Gesuchsteller/in

Unterschrift Grundeigentümer/in

**Bundesamt für Strassen
Land- und Rechtserwerb
Grüzefeldstrasse 41
8404 Winterthur**





Stadt St.Gallen
 Stadtgrün
 Werkhof
 Stephanshornstrasse 6
 CH-9016 St.Gallen