



FALKENBERG
MILJÖ & HÄLSOSKYDD

ANSÖKAN
tillstånd till spridning av kemiska
bekämpningsmedel inom
vattenskyddsområde

Allmänna uppgifter

Fastighetsbeteckning	Fastighetsbeteckningar spridningsställe	
Fastighetens adress	Postadress	
Sökandes namn		Personnummer/Organisationsnummer
Adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Telefax (även riktnummer)	
Telefon mobil	E-postadress	

Spridarens namn		Personnummer/Organisationsnummer
Adress	Postadress	
Telefon (även riktnummer)	Telefax (även riktnummer)	
Telefon mobil	E-postadress	

Finns markkartering (Ange år)

Markförhållanden (Ange jordart, mullhalt, pH)

Sprutförarens behörighet/tillstånd nr

giltig t o m

Postadress
Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsnämnden
311 80 Falkenberg

Besöksadress
Storgatan 27

Telefon
växel 0346-88 60 00
fax 0346-173 45

E-postadress
miljo.halsa@falkenberg.se

Internet
www.falkenberg.se/mhk

Preparat som avses användas: månad/-er dos/hektar skifte/-en gröda/grödor

Postadress
Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsnämnden
311 80 Falkenberg

Besöksadress
Storgatan 27

Telefon
växel 0346-88 60 00
fax 0346-173 45

E-postadress
miljo.halsa@falkenberg.se

Internet
www.falkenberg.se/mhk

Plats för hantering av spruta

Beskriv egenskaperna för platsen t.ex biobädd, tät platta med uppsamling utan avlopp eller annan konstruktion/sätt. Ange eller beskriv.

Plats för påfyllning av spruta:

Fastighet

Inom vattenskyddsområde

Ej vattenskyddsområde

Plats för rengöring av spruta:

Inom vattenskyddsområde

Ej vattenskyddsområde

Godkänt funktionstest av spruta utfört datum (bifoga kopia)

Vilka år gäller ansökan för?

Underskrift

Ort och datum

Sökandens namnteckning

Namnförtydligande

Registrering av personuppgifter Ovan lämnade personuppgifter kommer att registreras hos kommunen och behandlas i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen.

Till ansökan skall bifogas

- 1. Karta som utvisar spridningsområdets storlek och läge. Använd kopia av blockkarta eller motsvarande. Ringa in/markera aktuella skiften inom vattenskyddsområdet. Skriv in skiftenas beteckning samt vilken gröda som planeras odlas väl synligt i varje skifte.**
- 2. Kopia på senaste markkartan över området**
- 3. Kopia på protokoll från senaste utförd spruttest**

Postadress

Falkenbergs kommun
Miljö- och hälsoskyddsnämnden
311 80 Falkenberg

Besöksadress

Storgatan 27

Telefon

växel 0346-88 60 00

fax 0346-173 45

E-postadress

miljo.halsa@falkenberg.se

Internet

www.falkenberg.se/mhk