



FALKENBERG
MILJÖ & HÄLSOSKYDD

Anmälan om spridning av kemiska bekämpningsmedel

Enligt 11§ Naturvårdsverkets föreskrifter om spridning av kemiska bekämpningsmedel.

Anmälan avser: (högst ett år)

Fr o m datun	Tom datum
--------------	-----------

Sökande

Namn	Tel hem
Adress	Postnummer & ort
E-post	Mobil
Spridarens namn	Behörighetsbevis löpnr
Behörighetsklass	Giltigt tom

Uppgifter om spridningen

Spridningen avser		
<input type="checkbox"/> Banvall <input type="checkbox"/> Idrottsanläggning <input type="checkbox"/> Område större än 1000m2 där allmänheten får färdas		
Fastighetsägare	Telefon	Mobil
Adress	Postnr	Ort
Fastighetsbeteckning/-ar		
Typ av mark: <input type="checkbox"/> Sand <input type="checkbox"/> Lera <input type="checkbox"/> Mullrik	Enkel beskrivning:	

Finns på eller intill de fastigheter som ska besprutas

<input type="checkbox"/> Vattendrag, sjö mägergrav eller liknande	ange skyddsavstånd	m
<input type="checkbox"/> Dagvatten eller dräneringsbrunnar	ange skyddsavstånd	m
<input type="checkbox"/> Vattentäkt, grävd eller borrarad	ange skyddsavstånd	m
<input type="checkbox"/> Annat (Skola, dagis, affär)	ange skyddsavstånd	m

Namn samt reg.nr på bekämpningsmedel som ska användas

1.

Beräknad dos	Mängd	Yta
--------------	-------	-----

Namn samt reg.nr på bekämpningsmedel som ska användas

2.

Beräknad dos	Mängd	Yta
--------------	-------	-----

För fler preparat, bifoga egen lista.

Till anmälan ska bifogas:

1. Situationsplan över aktuellt område. Rita in vilka områden som ska besprutas, vattendrag och brunnar.
2. Säkerhetsdatablad över aktuella bekämpningsmedel

Ansökan ska vara Miljö- och hälsoskyddskontoret tillhanda senast 4 veckor före planerad bekämpning.

Datum	Ort
Namnunderskrift	
Namnförtydligande	

Underskriven blankett skickas till

Miljö och hälsoskyddskontoret
Falkenbergs kommun
311 80 Falkenberg

Avgift

Avgift utgår enligt Kommun-
fullmäktige fastställd taxa på en
timmas handläggningstid. För
mer info se **Bilaga A** under
www.falkenberg.se/taxor-avgifter