



# Bygg- och miljönämnden

Samhällsbyggnadsenheten

Anmälan om spridning av  
kemiska bekämpningsmedel  
(11,14 § § SNFS 1997:2)

## Vem utför spridningsarbetet?

Namn	
Adress	E-postadress
Kontaktperson	Telefonnummer
Namn för fakturering	
Faktureringsadress	Org.nr

## Markägare/arrendator

Namn <input type="checkbox"/>	
Markägare <input type="checkbox"/> Arrendator	
Adress	Org.nr
Kontaktperson	Telefonnummer

## Uppgifter om spridningen. Bifoga kartor.

(Det går bra att lämna uppgifter i en separat bilaga om utrymmet nedan inte räcker).

Fastighetsbeteckning	Skifte	Gröda	Jordart	Areal	Tidpunkt	Antal sprutn

Finns något/några område inom vattenskyddsområde?  Nej  Ja

Ange fastighetsbeteckning:

.....  
.....

**Skyddszoner.** (Avstånd i meter från åkerkant – skyddsobjekt).

Bifoga kartor (Det går bra att lämna uppgifter i en separat bilaga om utrymmet nedan inte räcker).

Fastighetsbeteckning	Vattendrag	Vattentäkt	Bebyggelse

**Vilka preparat ska användas?** Bifoga säkerhetsdatablad

(Det går bra att lämna uppgifter i en separat bilaga om utrymmet nedan inte räcker).

Handelsnamn	Reg.nr	Klass	Beräknad dos

**Vilka ska utföra spridningen?** Bifoga kopia på behörighetsbevis.

Namn	Behörighet (1L, 2L, 1 So)	Giltighet t o m

**Har sprutan funktionstestats?**  Nej  Ja

Om Ja, ange datum; .....

## Övrigt

Förklara avsikten med bekämpningen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Beskriv hur Ni informerar allmänheten:

.....  
.....  
.....  
.....

## Bilagor som ni skickar med:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kartor över spridningsområden<br>spridningsområden | <input type="checkbox"/> Separat lista över          |
| <input type="checkbox"/> Säkerhetsdatablad                                  | <input type="checkbox"/> Separat lista över preparat |
| <input type="checkbox"/> Kopia på behörighetsbevis                          | <input type="checkbox"/> Annat;.....                 |

.....  
.....

Miljökontoret tar ut en avgift för handläggning enligt gällande taxa, som för nuvarande (år 2013) är 755 kr/h. Avgift tas för varje påbörjad halvtimme.

Har ni frågor går det bra att kontakta oss på telefon, 042-640 34.

Anmälan och verksamhetsbeskrivning skickas/lämnas till:

Åstorps Kommun, Miljökontoret, 265 80 Åstorp senast 4 veckor innan ni ska utföra bekämpningen.

---

Ort och datum

---

Namnunderskift

---

Namnförtydligande

För din information vill vi meddela att personuppgifterna som du lämnat vid ifyllnad av blanketten kommer att behandlas i vårt datasystem för att underlätta vår kontroll och tillsyn. Om du vill ha ytterligare information om hur dina personuppgifter används eller vill att dessa ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta till blankettutställaren.