



Miljö- och stadsbyggnadsförvaltningen

Avgift för handläggning av anmälan kommer att tas ut enligt fastställd taxa.

Skickas till:
Kristinehamns kommun
5B Miljö- och hälsoskydd
681 84 Kristinehamn

Anmälan ska vara inlämnad senast fyra veckor innan planerad spridning. Undantag kan göras i vissa fall.

Spridning ska utföras av:

Företag	Organisationsnummer	
Gatuadress	E-postadress	
Postnummer och ort	Telefonnummer	
Kontaktperson	Behörighetsklass	Giltigt t o m

Uppdragsgivare/sökande:

Namn på uppdragsgivare/sökande	Organisationsnummer/personnummer
Gatuadress	E-postadress
Postnummer och ort	Telefonnummer

Fastighetsägare:

Namn på fastighetsägare om annan än ovan	Fastighetsägaren är informerad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Gatuadress	Fastighetsbeteckning
Postnummer och ort	Telefonnummer

Uppgifter om spridningen

Spridning kommer att ske: <input type="checkbox"/> på banvall <input type="checkbox"/> på vägområden <input type="checkbox"/> på område större än 1000 m ² där allmänheten får färdas fritt och som inte omfattas av krav på tillstånd enligt 2 kap § 40 SFS 2014:425
Ytterligare beskrivning av området (t ex typ av idrottsanläggning):
Orsak till att den kemiska bekämpningen måste utföras:

Ange varför alternativa/icke kemiska metoder inte kan tillämpas

Bekämpningsmedel som ska användas:

Reg nr	Namn	Beredningsform	Dos/ytenhet	Ber.tidpunkt

Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, dagvattenbrunn, sjö eller vattendrag

från påfyllningsplatsen:

från spridningsområdet:

Till anmälan bifogas:

- Karta med spridningsområdets läge, storlek och fastighetsgränser
- Säkerhetsdatablad för aktuella bekämpningsmedel

Underskrift

Ort och datum	Namnteckning
Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).	Namnförtydligande

Reviderat: 2017-01-30