

Blanketten skickas till:

Västerviks kommun
Miljö och byggnadskontoret
593 80 Västervik

Telefon: 0490-25 40 00
E-post: mbn@vastervik.se

ANMÄLAN OM SPRIDNING AV VÄXTSKYDDSMEDEL

2 kap 41 § förordningen om bekämpningsmedel (2014:425),
NFS 2015:2 och SJVFS 2015:49

Tänk på att anmälan måste vara komplett för att den ska kunna behandlas. Anmälan ska lämnas minst fyra veckor innan spridningen ska utföras.
Avgift för handläggning tas ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.

Anmälan gäller (högst ett år)

Fr o m datum	T o m datum
--------------	-------------

Sökande

Namn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer	Ort
Faktureringsadress, <i>om annan än ovan</i>		
Kontaktperson		
Telefon, kontaktperson	E-post, kontaktperson	
Spridarens namn	Behörighetsbevis löpnr	
Behörighetsklass	Användningstillstånd giltigt t o m	

Uppgifter om spridningen

Spridningen avser		
<input type="checkbox"/> Banvall		
<input type="checkbox"/> Vägområde		
<input type="checkbox"/> Område större än 1 000 m ² där allmänheten får färdas fritt (ej tillståndspliktigt)		
Fastighetsägare		Telefon/Mobil
Adress	Postnummer	Ort
Fastighetsbeteckning/-ar		
Marktyp	Beräknad tidpunkt för spridning	

Finns på eller intill fastigheten/-erna som ansökan avser	
<input type="checkbox"/> Vattendrag, sjö, damm eller liknande	Skyddsavstånd.....m (minst 6 m)
<input type="checkbox"/> Dagvatten- eller dräneringsbrunn	Skyddsavstånd.....m (minst 2 m)
<input type="checkbox"/> Vattentäkt, grävd eller borrarad	Skyddsavstånd.....m (minst 12 m)
Avsikten med spridningen - ange även uteslutna alternativ till spridning	

Uppgifter om växtskyddsmedlet

Namn samt registreringsnummer – bifoga gärna kopia på säkerhetsdatablad		
Beräknad dos	Mängd	Yta
Spridningsutrustning		
Plats för påfyllning och rengöring av spridningsutrustning		
Godkännande spridningsutrustning giltigt t o m		
Övriga upplysningar		

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Karta	Markera område för spridning, vattendrag, dricksvattenbrunnar, skyddsområde för dricksvatten
<input type="checkbox"/> Godkännande spridningsutrustning	(Jordbruksverket)
<input type="checkbox"/> Användningstillstånd växtskyddsmedel	
<input type="checkbox"/> Säkerhetsdatablad växtskyddsmedel	

Anmälan ska skickas in minst fyra veckor innan arbetet påbörjas.

Underskrift

..... Datum Ort
..... Namnteckning Namnförtydligande