



Miljökontoret  
ÖREBRO

## ANMÄLAN

Blanketten skickas till:

**Miljökontoret**  
**Box 33200**  
**701 35 Örebro**

### Anmälan om spridning av bekämpningsmedel

– enligt 11 §; SNFS 1997:2

#### Fastighetsbeteckning

**Sökande** (den som ska utföra spridningen)

**Verksamhetsansvarig** (om någon annan utför spridningen)

|                                    |                     |                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|------------------------------------|---------------------|
| Verksamhet/företag/förening/person |                     | Verksamhet/företag/förening/person |                     |
| Namn                               |                     | Namn                               |                     |
| Organisationsnummer/personnummer   |                     | Organisationsnummer/personnummer   |                     |
| Postadress                         |                     | Postadress                         |                     |
| Telefon dagtid                     | Mobil               | Telefon dagtid                     | Mobil               |
| Behörighet/tillstånd nr            | Giltighet t.o.m. år | Behörighet/tillstånd nr            | Giltighet t.o.m. år |

#### Anmälan avser

- Banvall    Idrottsanläggning    Område större än 1000 m<sup>2</sup> där allmänheten har fritt tillträde

|  |                     |              |
|--|---------------------|--------------|
| Spridningsområdets läge och uppskattade storlek (markera på karta) |                     |              |
| Avsikten med spridningen   |                     |              |
| Spridningsperiod (ange när perioden starar och slutar)             |                     |              |
| <b>Preparat som ska användas</b>                                   |                     |              |
| Preparat   | Registreringsnummer | Beräknad dos |
|  |                     |              |
|  |                     |              |
|  |                     |              |
|  |                     |              |
|  |                     |              |

|  |            |           |                            |
|--|------------|-----------|----------------------------|
| Tidpunkt för spridning/spridningarna                                       |            |           |                            |
| Vilka skyddsavstånd kommer att hållas till diken, vattendrag, brunnar etc. |            |           |                            |
| Spridningsutrustning   | Rymd liter | Rampbredd | Senaste funktionstest (år) |
| Beskriv påfyllnadsplats  |            |           |                            |

**Till ansökan skall bifogas**

- Kopia av preparatblad för aktuella bekämpningsmedel.
- Karta som visar områden där spridning kommer att ske
- Kopia på behörighetsbevis för spridning av bekämpningsmedel

**Vid prövning av ansökan uttages 715 kr/tim enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige.**

**Underskrift**

**Ort och datum**

.....

.....