

Skickas till:
Miljönämnden
Hörby kommun
242 80 Hörby

Ansökan om tillstånd till spridning av kemiska bekämpningsmedel enligt 14§ SNFS 1997:2

SPRIDNING SKA UTFÖRAS AV

Företagets namn:	Telefon:	Fax:
Adress:	Postnummer och ort:	

UPPGIFTER OM SPRIDNINGEN

Spridningen avser;

- Tomtmark för flerfamiljshus
 Planerings- och anläggningsarbete
 Gårdar till förskolor och skolor eller allmän lekplats

Fastighetsbeteckning:		
Fastighetsägare:	Telefon:	Fax:
Adress:	Postnummer och ort:	
E-postadress:		

Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, dagvatten, sjö eller vattendrag:

Spridningsområdets läge och storlek (markera gärna på karta):

Avsikten med spridningen, samt motivering till att kemisk bekämpning behövs:

Namn samt reg. nr på det bekämpningsmedel som ska användas:

Beräknad dos:

Beräknad tidpunkt för spridning/spridningar:

Avgift för handläggning av denna typ av ärenden tas ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige i Hörby kommun. Anmälan skall vara miljökontoret tillhanda senast fyra veckor före planerad bekämpning. Kontakta miljökontoret om ni har några frågor, 0415-183 10.

Datum:

Ort:

Namnteckning: