

Ansökan om tillstånd för kemisk bekämpning

Sökande

Företagsnamn/Sökande:	Organisationsnummer/Personnummer:	
Utdelningsadress:	Postnummer:	Ort:
Besöksadress (om annan än utdelningsadress):	Postnummer:	Ort:
Fakturaadress (om annan än utdelningsadress):	Postnummer:	Ort:
Fastighetsbeteckning:	Telefonnummer dagtid:	
E-postadress (kontaktperson):	Referenskod (faktura):	

Fastighetsägare

Namn:	Kontaktperson:	
Telefon:	E-postadress:	
Adress:	Postnummer:	Ort:

Ansökan avser spridning av bekämpningsmedel

<input type="checkbox"/> På tomtmark för flerfamiljshus	<input type="checkbox"/> På gårdar till förskolor, skolor eller allmänna lekplatser	
<input type="checkbox"/> Vid planerings- och anläggningsarbeten	<input type="checkbox"/> Inom skyddsområde för vattentäkt	
<input type="checkbox"/> Inom idrotts- och fritidsanläggningar	<input type="checkbox"/> I parker och trädgårdar dit allmänheten har tillträde	
<input type="checkbox"/> På vägområden med grusytor och ytor av asfalt, betong eller andra hårdgjorda material (gäller inte banvall och på vägområden för att förhindra invasiva främmande arter)	<input type="checkbox"/> På mycket genomsläppliga ytor	
Spridning sker från:	Spridning sker till:	Antal spridningar:
Plats/lokal där spridningen skall äga rum:		
Avstånd till vattentäkt/dricksvatten brunn:	Avstånd till dagvattenbrunn:	Avstånd till vattendrag:

Ansökan avser

Beskrivning av naturtyp och jordart på platsen:
Redovisa möjliga alternativ till kemisk bekämpning:

Motiv till spridning:

Redovisning av försiktighetsåtgärder som skall vidtagas:
--

Bekämpningsmedel 1

Namn:	Syfte:
Dos (t. ex. kg/ha):	Registreringsnummer:

Bekämpningsmedel 2

Namn:	Syfte:
Dos (t. ex. kg/ha):	Registreringsnummer:

Bekämpningsmedel 3

Namn:	Syfte:
Dos (t. ex. kg/ha):	Registreringsnummer:

Bekämpningsmedel 4

Namn:	Syfte:
Dos (t. ex. kg/ha):	Registreringsnummer:

Utrustning och rengöring

Spridningsmetod och utrustning:	Sprutan senast funktionstestad är:
Finns färskvattentank för rengöring av sprutan?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Plats för påfyllning av spruta. Beskriv var påfyllning av bekämpningsmedel sker och vilka försiktighetsmått som kommer att vidtas:	
Plats för rengöring av spruta. Beskriv var rengöring av sprutan sker och vilka försiktighetsmått som kommer att vidtas:	
Beskriv hur allmänheten kommer att informeras om bekämpningsmedelsspridningen. (Bifoga informationsanslag). Gäller för spridning på område där allmänheten har tillträde.	

Bifoga till ansökan

- För varje bekämpningsmedel som används skall dess säkerhetsblad bifogas med anmälan.
- En eller flera kartor som visar vart varje bekämpningsmedel skall användas.
- Kopia på behörighetsbevis för spridning av bekämpningsmedel.
- Karta över aktuella markförhållanden (gäller jordbruk).

Information

- Personuppgifter behandlas enligt gällande dataskyddslag. Läs mer på www.trollhattan.se/dataskydd eller kontakta Samhällsbyggnadsförvaltningen, tel. 0520-49 50 00, för mer information.
- Miljökontoret ska ha din anmälan minst 4 veckor innan du startar verksamheten.
- Anmälan ska sändas in i god tid innan åtgärderna påbörjas, dock senast 6 veckor före start. För handläggning av ert ärende tar vi ut en avgift. Avgiften kan du hitta på Trollhättans Stads hemsida vid e-tjänsten.

Förenklad delgivning

I detta ärende kan Samhällsbyggnadsförvaltningen komma att använda sig av förenklad delgivning. Det innebär att beslutet kan komma att delges er genom att handlingen skickas som ett vanligt brev till den adress som vi fått uppgift om att ni kan nås på. Första arbetsdagen efter att beslutet har gått ut skickar vi till samma adress ett kontrollmeddelande om att handlingen har sänts. Ni får alltså två brev från oss. Ni anses delgiven handlingen två veckor från det att vi skickat kontrollmeddelandet. Den tid ni har att överklaga beslutet är tre veckor efter det datum ni anses delgiven. Tänk på detta så länge ärendet pågår: Anmäl alltid adressändring till oss så att ni inte missar tidsfrister eller annat. Ange alltid ärendenummer. Om ni inte kan ta del av posten varannan vecka så bör ni meddela oss det. Om ni fått kontrollmeddelandet men inte det första brevet med beslutet, kontakta oss.

Underskrift

Firmatecknare/Namn:	Datum:
Namnförtydligande:	