



Samhällsbyggnadskontoret

## Ansökan

om tillstånd för kemisk bekämpning enl.  
14 § SNFS 1997:2

### *Spridningen ska utföras av:*

Företagets namn	Telefon	Fax
Adress	Postadress	

### *Uppgifter om spridningen*

Spridning kommer att ske: <input type="checkbox"/> På tomtmark för flerfamiljshus <input type="checkbox"/> På allmän lekplats <input type="checkbox"/> Vid planerings- och anläggningsarbeten <input type="checkbox"/> På gård till förskola och skola <input type="checkbox"/> Inom skyddsområde för vattentäkt		
Fastighetsägare och fastighetsbeteckning	Telefon	Fax
Adress	Postnummer	Postadress
Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, dagvatten, sjö eller vattendrag		
Spridningsområdets läge och storlek		
Avsikten med spridningen		
Namn samt reg nr på det bekämpningsmedel som ska användas		
Beräknad dos	Beräknad tidpunkt för spridningen	

Kopia av preparatblad för aktuella bekämpningsmedel ska bifogas ansökan.

Ansökan skall vara miljö- och byggnadskontoret till handa senast fyra veckor före planerad bekämpning.

**Blanketten skickas till:** Skara kommun, Samhällsbyggnadskontoret, 532 88 Skara

Personuppgifter kommer att behandlas för registrering och handläggning av ansökan i enlighet med bestämmelser i personuppgiftslagen. Ändamål: se blankettens rubrik.