



**VARBERGS  
KOMMUN**

## ANSÖKAN

1 (2)

Om tillstånd för spridning av kemiska  
bekämpningsmedel  
Enligt 2 kap. § 40 förordning (2014:425)

### Sökanden

Namn:	Adress:
Personnr/Org.nr:	Postadress:
Telefon dagtid:	Faktureringsadress (om annan än postadress):
Postnummer och ort (faktureringsadress):	Fakturareferens:
E-post:	

### Fastighetsuppgifter

Fastighetsbeteckning:	Fastighetens adress:
Fastighetsägare:	

### Ansökan avser

Spridning av växtskyddsmedel	
<input type="checkbox"/> på tomtmark för flerfamiljshus	<input type="checkbox"/> på gårdar till skolor och förskolor
<input type="checkbox"/> på lekplatser som allmänheten har tillträde till	<input type="checkbox"/> i parker och trädgårdar dit allmänheten har tillträde
<input type="checkbox"/> inom idrotts- och fritidsanläggningar	<input type="checkbox"/> vid planerings- och anläggningsarbeten
<input type="checkbox"/> på vägområden samt på grusytor och andra mycket genomsläppliga ytor	<input type="checkbox"/> på ytor av asfalt eller betong eller andra hårdgjorda material
Tillstånd söks för tiden (max 5 år):	

### Spridning

Avstånd till närmaste dricksvattenbrunn, sjö, dagvatten, vattendrag:	Avsikten med spridningen:	
Spridningsområdets läge och storlek:		
<b>Växtskyddsmedel</b>		
Växtskyddsmedlets namn	Registreringsnummer	Verksamt ämne

Senast reviderad 2018-02-06

POSTADRESS  
Varbergs kommun

BESÖKSADRESS  
Drottninggatan 17

TELEFON  
0340-880 00

ORGANISATIONSNUMMER  
210000-1249

E-POSTADRESS  
mhn@varberg.se

432 80 Varberg

TELEFAX  
0340-69 70 55

WEBBPLATS  
www.varberg.se

Beräknad dos:	Beräknad tidpunkt för spridning:
Spridningsmetod:	

**Avgift**

För handläggning av ansökan tas en avgift ut enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige som justeras årligen.

**Bilagor**

Till anmälan ska du bifoga:

- Karta eller annan beskrivning av spridningsområdets läge och areal

**Underskrift**

Ort och datum:	
Namnunderskrift:	Namnförtydligande:

Ovan lämnade personuppgifter hanteras enligt personuppgiftslagen. Uppgifterna behövs för att administrera ärendet hos miljö- och hälsoskyddsförvaltningen. Registrerad har rätt att, efter skriftlig ansökan, en gång per år få veta hur uppgifterna behandlats och få rättelse av dem. Ansökan ställs till adressen nedan. Information lämnas av personuppgiftsombud på miljö- och hälsoskyddsförvaltningen.

Varbergs kommun, Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen, 432 80 Varberg. Tel 0340-880 00

Ifylld blankett skickas till:

Varbergs kommun  
Miljö- och hälsoskyddsförvaltningen  
432 80 Varberg