



Ifylld ansökan skickas till:

Dalsslands miljö & energikontor  
energikontor  
Kyrkogatan 5  
464 30 Mellerud

(Plats för miljö- och energikontorets stämpel)

**Anmälan om spridning av bekämpningsmedel**

**Ansökan om tillstånd för spridning av bekämpningsmedel**

Anmälan ska göras före spridning på banvall, idrottsanläggning och områden större än 1000 m<sup>2</sup> där allmänheten färdas fritt (undantaget åkermark). Tillstånd krävs för yrkesmässig användning på tomtmark för flerfamiljshus, på gårdar till skolor och förskolor samt allmänna lekplatser, inom skyddsområde för vattentäkt samt vid planerings- och anläggningsarbeten.  
(SNFS 1997:2)

### Sökande

Namn:	Person-/Organisationsnummer:
Adress:	Telefon:
Fax:	E-postadress:

### Fastighet (Karta med spridningsområde skall bifogas)

Fastighetsbeteckning:	
Fastighetsägare:	Telefon:

### Spridningen ska utföras av

Företag:	Kontaktperson:
Organisationsnummer:	Telefon:
Adress:	Postnr och postadress:
Fax:	E-postadress:

### Preparat och spridning

Bekämpningsmedel:	Registreringsnummer:	Mängd:
Datum och klockslag för spridning:	Naturtyp på spridningslokalen:	
Avstånd till dagvattenbrunn:	Avstånd till vattentäkt:	Avstånd till vattendrag:

---

**Postadress**

Dalsslands miljö  
& energikontor  
Kyrkogatan 5  
464 30 Mellerud

**Telefon**

0534-939430

**E-post**

kansli@dalsland.se

**Org. nr.**

222.000.0877



### Preparat och spridning (forts.)

Beskriv skålen till spridningen, inklusive varför det inte anses finnas något alternativ till kemisk bekåmpning:

### Avgift

Avgift tas ut enligt taxa för prövning och tillsyn enligt miljöbalken. Avgift för närvarande är 950 kronor per timmes handläggningstid.

De uppgifter som lämnas på denna blankett kommer att användas för att fullgöra vårt tillsynsansvar enligt miljöbalken. De kan också komma att lämnas till andra myndigheter. Uppgifterna lagras digitalt.

### Bilagor som bifogas anmälan/ansökan

1	Karta med aktuellt spridningsområde markerat (obligatoriskt)
2	Kopia på varuinformationsblad för önskat bekåmpningsmedel (obligatoriskt)
	Kopia på behörighet att sprida klassat bekåmpningsmedel

### Underskrift

Ort:	Ansvarigs underskrift:
Datum:	Namnförtydligande:

---

**Postadress**

Dalsskånds miljö  
& energikontor  
Kyrkogatan 5  
464 30 Mellerud

**Telefon**

0534-939430

**E-post**

kansli@dalsland.se

**Org. nr.**

222.000.0877