



1. KONTAKTUPPGIFTER TILL DET FÖRETAG SOM UTFÖR SPRIDNINGEN

| | | |
|----------------------|---------------|---------------------------|
| Verksamhetens namn | | |
| Verksamhetens adress | | Telefon (även riktnummer) |
| Organisationsnummer | Kontaktperson | * E-post |

* Jag godkänner kommunikation med E-post

2. KONTAKTUPPGIFTER TILL DEN SOM BESTÄLLT SPRIDNINGEN

| | | |
|----------------------|---------------|---------------------------|
| Verksamhetens namn | | |
| Verksamhetens adress | | Telefon (även riktnummer) |
| Organisationsnummer | Kontaktperson | * E-post |

* Jag godkänner kommunikation med E-post

3. UPPGIFTER FÖR FAKTURERING AV TILLSYNSAVGIFT

| | | |
|---|---------------|---------------------------|
| Fakturan ska skickas till: <input type="checkbox"/> Företaget som beställt spridningen <input type="checkbox"/> Företaget som utför spridningen <input type="checkbox"/> Annan, fyll i uppgifterna nedan | | |
| Verksamhetens namn | | |
| Verksamhetens adress | | Telefon (även riktnummer) |
| Organisationsnummer | Kontaktperson | * E-post |

* Jag godkänner kommunikation med E-post

4. FASTIGHET DÄR SPRIDNING SKA GÖRAS ELLER HAR GJORTS

| | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------|
| Fastighetsbeteckning | Fastighetens adress | |
| Fastighetsägarens namn | | Telefon (även riktnummer) |
| Fastighetsägarens adress | Kontaktperson | * E-post |

* Jag godkänner kommunikation med E-post

5. BEKÄMPNING

| | |
|---|------------------------------|
| Beskriv spridningsområdets läge och utbredning eller bifoga en karta där det markerats. Om ni ska placera ut betesstationer markera var de ska vara på kartan eller beskriv på annat sätt. Det ska framgå avståndet till byggnader om detta är ett krav för preparatet. | |
| Är någon del av området beläget inom ett vattenskyddsområde? Ja, ange vilket och vilken zon det är: | <input type="checkbox"/> Nej |
| Vilket är syftet med bekämpningen? | |
| Ange tidpunkt eller beräknad tidsperiod för spridningen. | |

6. NAMN PÅ DE SOM SKA UTFÖRA ELLER HAR UTFÖRT SPRIDNINGEN

| Namn | Tillstånd avseende klass | Giltigt till och med |
|------|--------------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

7. PREPARAT

| Namn | Regnr | Verksamt ämne (namn och CAS-nr/EG-nr) | Mängd |
|------|-------|---------------------------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

8. MOTIVERA PREPARAT

Beskriv varför ni valt biocider för bekämpning, vilka andra metoder som ni har övervägt och anledningen till att ni valt bort dessa. Motivera även varför ni valt preparaten och om ni övervägt att använda andra mindre skadliga preparat.

9. INFORMATION TILL ALLMÄNHETEN

Beskriv hur ni ska informera eller har informerat allmänheten och bifoga en kopia på informationen ni tagit fram.

10. FÖRSIKTIGHETSÅTGÄRDER

Beskriv de försiktighetsåtgärder ni tänker vidta eller har vidtagit för att skydda människors hälsa och miljön.

Bifoga följande till blanketten

- Kopia på informationsanslag.
- Kopia på användningstillstånd för den personal som ska utföra spridningen.
- Karta eller beskrivning av spridningsområdet.

Om utrymmet på blanketten inte räcker till, bifoga följande

- Lista över de preparat som ska användas.
- Motivering till val av preparat och beskrivning av vilka andra metoder som ni övervägt.
- Lista över de fastigheter där spridning ska göras.

BEHÖRIG FIRMATECKNARES UNDERSKRIFT

| | | |
|------------------------------------|-------------------|-------|
| Namnteckning (behörig företrädare) | Namnförtydligande | Datum |
|------------------------------------|-------------------|-------|

Blanketten skickas till

Bygg- och miljöförvaltningen
517 83 BOLLEBYGD

Behandling av personuppgifter – allmän information

Bygg- och miljönämnden ansvarar för behandling av dina personuppgifter i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (GDPR). Läs mer om hur Bollebygds kommun hanterar personuppgifter på www.bollebygd.se/kommunochpolitik/sakerhetochkris/dataintegritet.

Förenklad delgivning

I detta ärende kan bygg- och miljöförvaltningen 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 kontroll-meddelandet. 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 snarast.