

**Spridningen utförs av**

Namn		
Postadress		
Postnummer	Ortnamn	Person-/Organisationsnummer
Telefon/mobil		E-post

**Spridningen utförs på uppdrag av**

Namn		
Postadress		
Postnummer	Ortnamn	Person-/Organisationsnummer
Telefon/mobil		E-post

Spridning av biocidprodukter kommer att utföras med:			
Preparat	Reg. Nr	Mängd	
Fastighetsbeteckning/ar			
Spridningsmetod			
Spridning beräknas ske under perioden (ange dagar/vecka/veckor)			
Motivera valet av bekämpningsmetod			
Syfte med bekämpningen, dvs vilken skadegörare som ska bekämpas			
Försiktighetsåtgärder för att skydda människors hälsa och miljö			

## Övriga upplysningar

### Bilagor som ska bifogas

1. Karta/situationsplan som visar området för spridningen/bekämpningen inklusive t ex information om antalet betningsstationer och deras placering

### Notera

Underrättelse till den kommunala nämnden ska ske senast i samband med spridningen eller omedelbart därefter.

Den som sprider biocidprodukter på en plats som allmänheten har tillträde till ska informera om spridningen på väl synliga anslag senast i samband med att spridningen påbörjas.

### Personuppgifter

Uppgifter som lämnas på denna blankett kommer att behandlas i datasystem hos Verksamheten Miljö och Bygg och används för att lagra information i enlighet med bestämmelserna i personuppgiftslagen (SFS 1998:204).

Uppgifterna är offentliga. För ytterligare information om hur personuppgifterna används samt för ändringar, skriv till Myndighetsnämnden, 262 80 Ängelholm.

---

**Datum**

**Underskrift**

---

**Namnförtydligande**