

**Spridning ska utföras av**

Företagets namn	Person-/organisationsnummer
Företagets utdelningsadress	Postnummer och ort
Kontaktperson på företaget	Telefonnummer/Mobilnummer
E-postadress	Faxnummer
Fastighetsägare	Telefonnummer/Mobilnummer

**Uppgifter om spridningen**

Fastighet där spridningen ska ske (fastighetsbeteckning)
Spridningsområdets läge och storlek
Avsikt med spridningen
Metod
Beräknad dos
Tidpunkt för spridningen
Information där spridning har skett

- Kopia på etikett eller preparatblad för bekämpningsmedlet bifogas.
- Ansökan har föregåtts av alternativ bekämpning.

**Underskrift**.....  
Datum

Namn

**För handläggningen kommer miljönämnden ta ut en avgift enligt taxa fastställd av kommunfullmäktige. För mer information om avgiften se [www.habokommun.se](http://www.habokommun.se) /[www.mullsjo.se](http://www.mullsjo.se).**

Uppgifterna du lämnar via denna blankett kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen av miljönämnden i Habo och Mullsjö kommuner. Du avgör själv om du vill lämna uppgifterna till oss. Uppgifterna är dock nödvändiga för handläggningen av ditt ärende. Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter samt rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.