



Underrättelse om spridning av biocider på plats som allmänheten har tillträde till

Enligt 4 kap 2 § Naturvårdsverkets föreskrifter (NFS 2015:3) om spridning av vissa biocider

Spridningen ska utföras av

Företagets namn	Organisationsnummer/personnummer
Adress	
Postadress	Behörighet till och med år
Telefon	Kontaktperson
E-postadress	

Uppgifter om spridningen

Biocidens namn		Reg.nr
Beräknad dos/mängd	Total dos/mängd per år	Beräknad tidpunkt/tidsperiod för spridning/spridningar
Avsikten med spridningen		
Försiktighetsåtgärder för att skydda människors hälsa och miljö		
Beskrivning av området där spridningen kommer att ske		
Fastighetsbeteckning	Fastighetsägaren är informerad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Fastighetsägare		
Adress		
Postadress	Telefon	
E-postadress		

Underskrift

.....
Ort och datum

.....
Underskrift

.....
**Skicka ifylld blankett med bilagor
till:**
Miljö- och hälsoskyddskontoret
551 89 Jönköping

.....
Namnförtydligande

Angivna uppgifter på denna blankett kommer att data-
behandlas. Genom att underteckna godkänner jag det.