

Knivsta kommun

Markförhållanden där spridning ska ske*

Markförhållanden (jordart, mullart, pH)

Sökande/anmälare

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations-/personnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress*

Utdelningsadress*

Kontaktperson (om sökanden är ett företag)

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Fakturaadress och fakturareferens ***Spridning utförs av**

Företag*

Postnummer*

Organisationsnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Utdelningsadress*

Behörighet/tillstånd nr*

Giltighetsdatum, t.o.m.*

Kontaktperson

Förnamn*

Telefon (även riktnummer)

Efternamn*

E-postadress

Bilaga
 Karta med markerade områden som avses att besprutas

Observera att kopia på sprutjournal ska skickas in efter besprutningen.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och sökandens/anmälarens underskrift

Namnförtydligande



Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.