### 

# **Søknad om midlertidig tillatelse for bruk av et plantevernmiddel i en nødssituasjon** Etter artikkel 53 i EU-forordning 1107/2009

|  |
| --- |
| **Oppsummering av søknad** |
| 1. Beskriv kort hva søknaden gjelder: Hvilket plantevernmiddel som skal brukes, i hvilken kultur, og virkeområde (skadegjører). |
| [Skriv her] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informasjon om plantevernmiddelet og aktivt stoff** | |
| 2. Plantevernmiddelets handelsnavn | 3. Produktkode (hvis kjent) |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 4. Aktivt stoff eller organisme. Mengde av hvert stoff skal oppgis i g/l eller g/kg. | |
| [Skriv her] | |
| 5. Informasjon om aktivt stoff/organisme (se status for godkjenning i [EUs pesticid-database](https://ec.europa.eu/food/plant/pesticides/eu-pesticides-database/start/screen/active-substances)): | |
| Godkjent aktivt stoff/organisme i EU    Aktivt stoff/organisme som er under (re)vurdering i EU  Ikke-godkjent aktivt stoff/organisme i EU | |
| 6. Er produktet allerede godkjent i Norge? | Hvis ja, oppgi norsk registreringsnummer: |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 7. Type plantevernmiddel (ugrasmiddel, insektmiddel, soppmiddel, vekstregulator, annet) | |
| [Skriv her] | |
| 8. Type produkt (kjemisk eller mikrobiologisk): | |
| [Skriv her] | |
| 9. Plantevernmiddelets formuleringstype: | |
| [Skriv her] | |
| 10. Andre komponenter i plantevernmiddel, hvis kjent. Oppgi entydig kjemisk navn for hvert løsemiddel, dispergeringsmiddel, emulgator osv., i samsvar med IUPAC (eller CAS og CAS-nr.). Hvis mengden av en komponent varierer fra et parti til et annet, skal det angis grenser for variasjonen. | |
| [Skriv her] | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bruksområder det søkes om** | |
| 11. Bruksområde: Hvilken plantekultur middelet skal brukes i, og om det dyrkes på friland, veksthus, tunell, osv.: | |
| [Skriv her] | |
| 12. Virkeområde (skadedyr/sykdom/ugras/vekstregulator osv.): | |
| [Skriv her] | |
| 13. Maksimal dose per behandling | 14. Maksimalt antall behandlinger |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 15. Behandlingstidspunkt fra-til:  (Maksimalt 120 dager i en sammenhengende periode.) | |
| Vekststadium (BBCH) fra-til: | Dato fra til: |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 16. Intervall mellom behandlinger (dager/uker) | |
| [Skriv her] | |
| 17. Påføringsmetode og vannmengde | |
| [Skriv her] | |
| 18. Forventet behandlet område i Norge i dekar | |
| [Skriv her] | |
| 19. Andre relevante detaljer | |
| [Skriv her] | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begrunnelse for søknaden** | |
| 20. Utdyp hvorfor det er en nødssituasjon. Beskriv kort det berørte arealet, og de agronomiske og økonomiske effektene situasjonen har. | |
| [Skriv her] | |
| 21. Beskriv fravær av andre tiltak, ev. alternative kontrolltiltak (både kjemiske og ikke-kjemiske), og hvorfor de ikke gir akseptabel effekt. | |
| [Skriv her] | |
| 22. Har dere fått innvilget midlertidig tillatelse for samme bruksområde/plantevernmiddel tidligere? | Hvis ja, hvor mange ganger? |
| [Skriv her] | [Skriv her] |
| 23. Hvis dere har fått innvilget tilsvarende midlertidig tillatelse tidligere, beskriv hva som er gjort for å forsøke å unngå ny søknad om midlertidig tillatelse (forskning- og utviklingsprosjekt, *minor use*-søknad e.l.) | |
| [Skriv her] | |
| 24. Annen relevant informasjon | |
| [Skriv her] | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informasjon om søker** | | | |
| Navn | | | Kontaktperson |
| [Skriv her] | | | [Skriv her] |
| Adresse | Postnummer | | Poststed |
| [Skriv her] | [Skriv her] | | [Skriv her] |
| Telefonnummer | | Epost-adresse | |
| [Skriv her] | | [Skriv her] | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fakturaadresse** | | |
| Navn | | Organisasjonsnummer |
| [Skriv her] | | [Skriv her] |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| [Skriv her] | [Skriv her] | [Skriv her] |
| Kontaktperson | | |
| [Skriv her] | | |
| Epostadresse faktura | | |
| [Skriv her] | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vedlegg** | | |
| Navn på vedlegg | Kommentarer | Vedlegg nummer: |
| GAP (på engelsk) | [Skriv her] | [Skriv her] |
| Uttalelse fra NIBIO | [Skriv her] | [Skriv her] |
| Utkast til etikett (valgfritt) | [Skriv her] | [Skriv her] |
| [Skriv her] | [Skriv her] | [Skriv her] |
| [Skriv her] | [Skriv her] | [Skriv her] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Søknad med vedlegg sendes til** | | |
| Navn | | Organisasjonsnummer |
| Mattilsynet, divisjon planter, fôr og drikkevann,  avdeling godkjenninger | | 985 399 077 |
| Adresse | Postnummer | Poststed |
| Felles postmottak, PB 383 | 2381 | Brumunddal |
| Epostadresse | | |
| [postmottak@mattilsynet.no](mailto:postmottak@matttilsynet.no) | | |