

Til

Gulen kommune  
5966 Eivindvik

## SØKNAD OM SPREIETIDSPUNKT FOR HUSDYRGJØDSEL/SILOPRESSAFT

Søknad i perioden 20. september til 1. oktober – sentral forskrift, § 23.

Søknad i perioden 1. oktober til 1. november – sentral forskrift, § 31.

Brukar:

Adresse

Gardsnamn:

Gnr.:

Bnr.:

### Søker om utsetjing til(dato)

Brukar si grunngjeving:

Dato:

Underskrift:

### Kommunen si avgjerd.

Vilkår/merknader/grunngjeving

Dato:

Underskrift: