



Ansökan om tillstånd för hantering av brandfarlig vara

Enligt SFS 2010:1011

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Gatuadress
----------------------	------------

Sökande (tillståndshavare)

Namn		
Gatuadress		
Postadress	Postnummer	Ort
Telefon	Fax eller mobil	
E-post	Person / Organisations nummer	

Fakturaadress (om den avviker från ovanstående uppgifter)

Namn		
Postadress	Postnummer	Ort
Referenskod		

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	<input type="checkbox"/> Ny tillståndshavare till befintligt tillstånd	<input type="checkbox"/> Ändrat tillstånd	<input type="checkbox"/> Förlängning av tillstånd
Diarienummer på gällande tillstånd:			

Mängd som hanteras

Namn på varan	Brandklass	Mängd i liter	Typ av hantering

Skicka in blanketten till:
Sörmlandskustens Räddningstjänst
NYKÖPINGS KOMMUN
611 83 NYKÖPING
raddningstjansten@nykoping.se

Personuppgifter
Personuppgifter i denna ansökan
hanteras enligt personuppgiftslagen.

Bifogade handlingar

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta | <input type="checkbox"/> Situationsplan | <input type="checkbox"/> Konstruktionsritningar |
| <input type="checkbox"/> Klassningsplaner | <input type="checkbox"/> Planritningar | <input type="checkbox"/> Certifikat / Typgodkännande |
| <input type="checkbox"/> Föreståndaranmälan | <input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning | <input type="checkbox"/> Riskutredning |
| <input type="checkbox"/> Kontrollrapporter | <input type="checkbox"/> Övrigt | |

Namnunderskrift (behörig firmatecknare)

Datum och Namnteckning	Namnförtydligande
------------------------	-------------------

Skicka in blanketten till:
Sörmlandskustens Räddningstjänst
NYKÖPINGS KOMMUN
611 83 NYKÖPING
raddningstjansten@nykoping.se

Personuppgifter
Personuppgifter i denna ansökan
hanteras enligt personuppgiftslagen.