



2013-06-01

Upphörd hantering av brandfarlig vara SFS 2010:1011

Fastighet

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

Tillståndshavare

Namn		
Postadress	Postnummer	Ort
Telefon	Mobil	
E-post	Person- / Organisationsnummer	

Anledning till tillbakadragande av tillstånd med diarenummer: _____

- Verksamheten hanterar inte längre brandfarlig vara i tillståndspliktig mängd.
- Verksamheten har upphört.
- Verksamheten har upphört och ny nyttjanderättshavare tagit över.

Namnunderskrift (behörig firmatecknare)

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

Blanketten skickas till:

Sörmlandskustens Räddningstjänst
NYKÖPINGS KOMMUN
611 83 NYKÖPING
raddningstjansten@nykoping.se

Personuppgifter:

Personuppgifter i denna ansökan
hanteras enligt personuppgiftslagen.