



## Ansökan om tillstånd för hantering av brandfarliga varor

enligt Lag (2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor (LBE)

För mer information se dokumentet [Vägledning till tillståndsansökan för hantering av brandfarliga varor](#).

Personuppgifter i denna ansökan hanteras enligt Dataskyddsförordningen ([GDPR](#)).

Observera att samtliga fält ska fyllas i!

### 1. Sökande (tillståndshavare)

Sökande (företagsnamn)		Person-/Organisationsnummer (10 siffror)
Postadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer
E-post		
Diarienummer på eventuellt tidigare/gällande tillstånd		

Fakturaadress (om annat än ovan)		
Postnummer	Ort	Fakturareferens

### 2. Plats för hantering

Fastighetsbeteckning		
Gatuadress	Postnummer	Ort

**POSTADRESS**  
NYKÖPINGS KOMMUN  
611 83 NYKÖPING

**BESÖKSADRESS**  
Brandstationen  
Jägarhället 1

**TELEFON/FAX**  
Tel 0155-24 75 10  
Fax 0155-26 96 50

**ORGNR**  
212000-2940

e-post: [raddningstjansten@nykoping.se](mailto:raddningstjansten@nykoping.se)  
hemsida: [www.skrjtj.se](http://www.skrjtj.se)

**3. Verksamhetsbeskrivning** Verksamhetsbeskrivning bifogas

Beskrivning av hur hantering av brandfariga varor sker/kommer ske i verksamheten

--

**4. Hanterande varor** Hanterade varor bifogas

Namn på varan	Flampunkt/ typ	Mängd i liter	Förvaring	Plats
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus
			<input type="checkbox"/> Cistern ovan mark <input type="checkbox"/> Cistern under mark <input type="checkbox"/> Lös behållare	<input type="checkbox"/> Inomhus <input type="checkbox"/> Utomhus

**POSTADRESS**  
 NYKÖPINGS KOMMUN  
 611 83 NYKÖPING

**BESÖKSADRESS**  
 Brandstationen  
 Jägarhället 1

**TELEFON/FAX**  
 Tel 0155-24 75 10  
 Fax 0155-26 96 50

**ORGNR**  
 212000-2940

e-post: [raddningstjansten@nykoping.se](mailto:raddningstjansten@nykoping.se)  
 hemsida: [www.skrjtj.se](http://www.skrjtj.se)

## 5. Bilagor

Bilagor som <u>alltid</u> ska bifogas ansökan	Bilagor som ska bifogas ansökan vid förvaring i cistern
<input type="checkbox"/> Riskutredning (enligt 7 § LBE) <input type="checkbox"/> Situationsplan (karta över området) <input type="checkbox"/> Planritningar <input type="checkbox"/> Anmälan föreståndare och dokument som visar föreståndarens kompetens och lämplighet (utbildningsbevis/diplom, certifikat etc.)	<input type="checkbox"/> Certifikat/typgodkännande för cistern <input type="checkbox"/> Installationskontrollrapport för cistern (endast nya cisterner) <input type="checkbox"/> Kontrollrapport från återkommande kontroll av cistern <input type="checkbox"/> Planritningar med cistern och eventuell invallning inritad <input type="checkbox"/> Konstruktionsritningar för cistern och tillhörande konstruktion <input type="checkbox"/> Flödesschema för anläggningen <input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning av anläggningen
Bilagor som vid behov ska bifogas ansökan	
<input type="checkbox"/> Explosionsskyddsdocumentation med tillhörande klassningsplan <input type="checkbox"/> Delegation från firmatecknare <input type="checkbox"/> Intyg för elinstallationer inom klassat område <input type="checkbox"/> Flödesschema för anläggningen <input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning av anläggningen	

## 6. Underskrift

Om den sökande är en juridisk person ska detta dokument undertecknas av en firmatecknare eller person med delegation från firmatecknare. Delegationen skall, i de fall det är aktuellt bifogas.

Underskrift	
Namnförtydligande	Ort och datum

### Blanketten skickas till:

Nyköpings kommun

Sörmlandskustens räddningstjänst  
611 83 Nyköping

Alternativt [raddningstjansten@nykoping.se](mailto:raddningstjansten@nykoping.se)

**POSTADRESS**  
NYKÖPINGS KOMMUN  
611 83 NYKÖPING

**BESÖKSADRESS**  
Brandstationen  
Jägarhället 1

**TELEFON/FAX**  
Tel 0155-24 75 10  
Fax 0155-26 96 50

**ORGNR**  
212000-2940

e-post: [raddningstjansten@nykoping.se](mailto:raddningstjansten@nykoping.se)  
hemsida: [www.skrjtj.se](http://www.skrjtj.se)