



**SÖRMLANDSKUSTENS
RÄDDNINGSTJÄNST**

Ansökan om godkännande av föreståndare för explosiva varor

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

Anmälan avser:

- Föreståndare för nytt tillstånd
- Ny föreståndare för befintligt tillstånd

För mer information se [Vägledning till tillståndsansökan för hantering av explosiva varor](#) eller [Vägledning för tillståndsansökan för försäljning av fyrverkerier](#).

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 befintligt tillstånd			

2. Plats för hantering

Fastighetsbeteckning		
Gatuadress	Postnummer	Ort

3. Föreståndare

Uppgifter bifogas

Om inte separat delegation har tecknats mellan tillståndshavare och föreståndare gäller nedan delegation.

Jag (tillståndshavare) delegerar härmed befogenheter till följande utsedda personer att inom sina verksamhetsområden verka som föreståndare för explosiv vara enligt Lag (2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor g §. Föreståndarna tilldelas härmed de befogenheter och möjligheter i övrigt som behövs för att de ska kunna fullgöra sina uppgifter.

Föreståndarna har befogenhet att:

- Omedelbart förbjuda hantering av explosiv vara som bryter mot gällande säkerhetsföreskrifter.
- Omedelbart eller fortlöpande ersätta material som gått sönder eller som fortlöpande ska bytas ut och som krävs för att hanteringen av explosiv vara ska ske enligt gällande säkerhetsföreskrifter.
- I övrigt vidta de åtgärder som krävs för att hanteringen av explosiv vara sker i enlighet med gällande säkerhetsföreskrifter.

Tillståndshavaren ska se till att föreståndarna är väl insatta i hur de explosiva varorna ska hanteras och förvaras. Om fler föreståndare utses kan uppgifterna lämnas som en bilaga.

Föreståndare

Namn		Personnummer
Postadress (arbete)		
Postnummer	Ort	Mobiltelefon (arbete)
E-post (arbete)		

Ställföreträdande föreståndare

Namn		Personnummer
Postadress (arbete)		
Postnummer	Ort	Mobiltelefon (arbete)
E-post (arbete)		

Dokument som visar personens kompetens och lämplighet som föreståndare ska bifogas.

4. Underskrifter

Underskrifter bifogas

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

Underskrift, tillståndshavare	
Namnförtydligande, tillståndshavare	Ort och datum

Underskrift, föreståndare	
Namnförtydligande, föreståndare	Ort och datum

Underskrift, ställföreträdande föreståndare	
Namnförtydligande, ställföreträdande tillståndshavare	Ort och datum

Blanketten skickas till:

Nyköpings kommun
Sörmlandskustens räddningstjänst
611 83 Nyköping

Alternativt raddningstjansten@nykoping.se