



ANSÖKAN/BESLUT om medgivande för sotning av egen anläggning

Uppgifter om ägare och fastighet				
Namn		Personnummer		Fastighetsbeteckning
Adress	Postnr	Ort	Telefon bostad	Mobiltelefon

Uppgifter om sotningsobjekt					Ifylls av myndighet
Objekt	Fabrikat	Typ	Tillverkningsår	Bränsleslag	Sotningsfrist

Ägarens kompetens	
Kompetens teoretisk och praktisk (styrkt enligt bilaga)	Bilaga

Teknisk utrustning för sotning		
Utrustning/redskap	Tillgång till	Avser köpa

Jag intygar härmed att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga. Jag är införstådd med att jag tar över ansvaret för sotningen av de objekt som jag erhåller medgivande för och att jag är skyldig att sota objekten enligt de sotningsfrister som gäller för respektive objekt. Utförda sotningar skall dokumenteras i särskild liggare som skall kunna uppvisas vid brandskyddskontroll. Brandskyddskontroll av objekten i denna ansökan kommer att göras av, den av Emmaboda/Torsås kommun utsedda, skorstensfejarmästaren i enlighet med de frister som anges i Statens räddningsverks författningssamling (SRVFS 2005:9)	Ägarens underskrift	
	Ort	Datum
	Underskrift	
	Namnförtydligande	

Skorstensfejarmästarens yttrande		Myndighetens beslut	
<input type="checkbox"/> Tillstyrks	<input type="checkbox"/> Avstyrks	<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås (motivering och besvärshänvisning bifogas)
Ort	Datum	Ort	Datum
Kommentarer	<u>Kommentarer</u> Medgivande enligt detta beslut gäller tills vidare men kan återkallas om det vid en brandskyddskontroll, regelbunden eller särskild, visar sig att sotningen inte blivit utförd på ett från brandskyddssynpunkt betryggande sätt. Medgivandet upphör automatiskt vid ägarbyte.		
Underskrift	Underskrift		
Namnförtydligande	Namnförtydligande		

Blanketten insändes till: Räddningstjänstförbundet Emmaboda-Torsås