

Ansökan om egensotning utförd av annan entreprenör

| | |
|-----------------|-------------------|
| Utskriftsdatum | Diarienummer |
| Folionr | Arbetsordernummer |
| Fastighetsägare | |

Fastighet

| | | |
|--|---------|--|
| Fastighetsbeteckning (kvarter, tomtnummer etc) | Adress | |
| Postnummer och Ort | Telefon | |

Sotningsobjekt

| Objekt | Eldningsperiod | Sotningsfrist (ifylls av myndighet) |
|--------|----------------|-------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Entreprenör, org.nr, försäkringsbolag, kollektivavtal, certifiering, branschförbund, mm.

| |
|--|
| |
|--|

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 som Emmaboda/Torsås kommun utsett, och i enlighet med de frister som antagits i de båda kommunerna. Fristerna följer MSB:s föreskrift (MSBFS 2014:6) och dess tillämpningskriterier.

| | |
|----------------------------|-------|
| Ägarens underskrift | |
| Ort | Datum |
| Underskrift | |
| Namnförtydligande | |

Myndighetens beslut

| | | |
|---|---------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås (motivering och besvärshänvisning bifogas) | Ort | Datum |
| Kommentarer 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 från ur en brandskyddssynpunkt betryggande sätt. Medgivandet upphör automatiskt vid ägarbyte. | Underskrift (myndighetsperson) | |
| | Namnförtydligande | |