SVEDALA KOMMUN

Ansökan om tillstånd för hantering av brandfarliga varor

Sökande

Fastighetsbeteckning	Kontaktperson	
Fastighetsägare (om annan än sökanden)	Telefon arb	Mobiltelefon
Fastighetens adress	Telefax	E-post
Postadress	Organisationsnr/Personnr	
Sökandens namn/företag	Besöksadress	
Sökandes faktureringsadress (om annan än ovan. Fakturering till annan än sökande godtas endast om fullmakt inges)		

Ansökan avser

☐ Nytt tillstånd ☐ Förlängning av tillstånd ☐ Övrigt

☐ Ny tillståndsinnehavare till befintligt tillstånd. Namn: _____

Hanterad mängd

Varunamn	Klass	Tempklass	Cistern/lös behållare	Mängd i liter

Bifogade handlingar (som beskriver hanteringen)

☐ Situationsplan ☐ Planritning ☐ Konstruktionsritning ☐ Klassningsplan

☐ Riskutredning ☐ Teknisk beskrivning, cisterner ☐ Teknisk beskrivning, lokaler ☐ Kontrollrapporter

☐ Certifikat/typgodkännande ☐ Verksamhetsbeskrivning ☐ Föreståndareanmälan enligt nedan

☐ Separat sammanställning av sökt mängd, klass, m.m. ☐ Övrigt

Datum _____ Ort _____

Namnteckning _____ Namnförtydligande _____

Postadress 233 80 SVEDALA Stortorget
Besöksadress Kommunhuset
Telefon 040-40 80 00
Fax 040-40 05 87
E-post ByggochMiljonamnden@svedala.se
Internet www.svedala.se