



Ansökan/beslut om medgivande att få utföra sotning på den egna fastigheten

Ansökan insänds i 2 ex till:
Räddningstjänsten
N. Infartsgatan 23
283 34 Osby

Uppgifter om ägare och fastighet					
Namn		Personnummer		Fastighetsbeteckning	
Adress		Postnummer	Ort	Telefon bostad	Telefon arbete
Uppgifter om sotningsobjekt					Ifylls av myndigheten
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
Ägarens underskrift		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.			
Ort	Datum	Utförda sotningar skall dokumenteras i särskild liggare som skall kunna uppvisas vid brandskyddskontroll.			
Underskrift		Brandskyddskontroll av objekten i denna ansökan kommer att göras av kommunens utsedde skorstensfejarmästare i enlighet med de frister som anges i Statens räddningsverks författningssamling (SRVFS 2003:11)			
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		
Kommentar			Kommentar		
			Medgivande enligt detta beslut gäller tills vidare men kan återkallas om det vid 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			Beslutande enligt delegation		