



ANSÖKAN OM TILLSTÅND FÖR TILLFÄLLIG HANTERING AV BRANDFARLIGA VAROR

Enligt lag (2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor

1. Ansökan avser

Ansökan avser hantering av brandfarliga varor:

- vid publik verksamhet under högst två (2) månader
 annat, ange vad:

2. Sökande

Namn (för fysisk person anges fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Person-/Organisationsnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Fakturaadress (om annan än postadress)	Postnummer	Ort
Kontaktperson		Telefon
E-postadress		Mobiltelefon

3. Hanteringsplats

Fastighetsbeteckning	Kommun
Gatuadress	Ort

4. Hanteringstid

Fr.o.m. (datum)	T.o.m. (datum)
-----------------	----------------

5. Verksamhet

Kort beskrivning av verksamheten, d.v.s. hur den brandfarliga varan ska hanteras. **Om ansökan gäller hantering vid publik verksamhet, ange vilken typ av publik verksamhet** (kan även lämnas som bilaga).

Ange uppgifter på samtliga brandfarliga varor som ska hanteras. Kan även lämnas som en bilaga.

Namn på varan	Typ (gas, aerosol, vätska eller brandreaktiv vara)	Flampunkt (gäller vätskor)	Största mängd	Förvaring i cistern ovan mark	Förvaring i cistern under mark	Förvaring i lös behållare	Annan förvaring
		°C	liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		°C	liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		°C	liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		°C	liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		°C	liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		°C	liter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. Föreståndare

För verksamheter där driften inte stannar i och med att föreståndaren är bortrest eller likande krävs flera föreståndare eller en föreståndarorganisation. Om fler än två föreståndare utses kan uppgifterna lämnas som en bilaga.

Föreståndare 1

Namn (fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	

Föreståndare 2

Namn (fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	

7. Följande dokument bifogas ansökan

- Beskrivning av vad hanteringen innebär (om detta inte har gjorts på blanketten).
- Uppgifter om fler föreståndare eller föreståndarorganisation.
- Skalenlig karta/ritning som visar den brandfarliga varans placering på området/i lokalen.**
- Risk- och säkerhetsbeskrivning vid tillfällig hantering av brandfarliga varor vid publikt evenemang** (om ansökan gäller vid publik verksamhet, blankett finns på räddningstjänstens hemsida).

8. Ifylld och underskriven ansökan inklusive bilagor skickas till:

Jämtlands Räddningstjänstförbund
Box 71
831 21 ÖSTERSUND

9. Underskrift ansökan

Firmatecknare om anmälaren är en juridisk person.

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).	
Ort	Datum
Underskrift	
Namnförtydligande	