



## ANSÖKAN OM MEDGIVANDE ATT FÅ SOTA (RENGÖRA) SJÄLV PÅ EGEN FASTIGHET ENLIGT LAG (2003:778) OM SKYDD MOT OLYCKOR

Fastighetsägare	Utförare om annan än fastighetsägaren
För- och efternamn	För- och efternamn Peter Nord
Personnummer (ååmmdd-xxxx)	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
Postadress	Företag och organisationsnr GVSV 556593-9104
Postnummer och ort	Postadress Tråddragargatan 22
Telefonnummer dagtid	Postnummer och ort 335 32 Gnosjö
E-post (texta tydligt!)	Telefonnummer till företaget 0370-126 36
Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress och ort
Typ av hus (flerbostadshus, enbostadshus, fritidshus)	

### Anläggningar på fastigheten som ansökan avser

1 Eldstad / typ		Rökkanal typ
Eldstadsfabrikat		Rökkanalsfabrikat
Bränsle	Sotningsfrist (år)	Övrigt
2 Eldstad / typ		Rökkanal typ
Eldstadsfabrikat		Rökkanalsfabrikat
Bränsle	Sotningsfrist (år)	Övrigt
3 Eldstad / typ		Rökkanal typ
Eldstadsfabrikat		Rökkanalsfabrikat
Bränsle	Sotningsfrist (år)	Övrigt
4 Eldstad / typ		Rökkanal typ
Eldstadsfabrikat		Rökkanalsfabrikat
Bränsle	Sotningsfrist (år)	Övrigt



## ANSÖKAN OM MEDGIVANDE ATT FÅ SOTA (RENGÖRA) SJÄLV PÅ EGEN FASTIGHET ENLIGT LAG (2003:778) OM SKYDD MOT OLYCKOR

### Brandskyddskontroll

Tidpunkt för senaste brandskyddskontroll på fastigheten (åååå-mm-dd):

En brandskyddskontroll/installationsbesiktning utan anmärkningar ska vara genomförd på samtliga anläggningar som medgivande söks för.

### Övriga upplysningar

Som sökande intygar jag härmed att jag eller den som ska utföra sotningen har

- |  | Ja                                  | Nej                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. God kunskap om eldstäder och rökkanaler för att kunna sota dessa: | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Fysisk förmåga att sota anläggningen/-arna:                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Erforderliga redskap för sotning med hänsyn till rökkanalerna:    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Övriga omständigheter som styrker punkt 1 ovan, t.ex. egen utbildning (ange vilken nedan) eller kompetensintyg på annan utförare:

Kopia på giltiga utbildningsintyg ska i förekommande fall bifogas ansökan.

*Genom denna ansökan intygar jag som fastighetsägare och sökande även att jag är väl förtrogen med de sotningsfrister som gäller för de anläggningar jag ansöker om och det ansvar som följer av ett medgivande. Jag medger även att kommunen lagrar de angivna personuppgifterna för att kunna fullgöra sina beslut och för tillsyn.*

Ansökan (sidan 1+2) sänds till:

Räddningstjänsten Gislaved-Gnosjö  
Gislaveds kommun  
332 80 Gislaved

### Underskrift

Ort & datum	Sökandens (fastighetsägarens) underskrift
-------------	---

För mer information, se nästa sida!