



## ANSÖKAN/BESLUT om medgivande för sotning av egen anläggning

Uppgifter om ägare och fastighet				
Namn		Personnummer		Fastighetsbeteckning
Adress	Postnr	Ort	Telefon bostad	Mobiltelefon

Uppgifter om sotningsobjekt					Ifylls av myndighet
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

<p>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 jag är skyldig att sota objekten enligt de sotningsfrister som gäller för respektive objekt.</p> <p>Utförda sotningar skall dokumenteras i särskild liggare som skall kunna uppvisas vid brandskyddskontroll.</p> <p>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.</p>	<b>Ägarens underskrift</b>	
	Ort	Datum
	Underskrift	
	Namnförtydligande	

Myndighetens yttrande och beslut			
<input type="checkbox"/> Tillstyrks	<input type="checkbox"/> Avstyrks	<input type="checkbox"/> Beviljas	<input type="checkbox"/> Avslås (motivering och besvärshänvisning bifogas)
Sakkunnigs yttrande	Ort	Datum	
	<u>Kommentarer</u> 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 på ett från brandskyddssynpunkt betryggande sätt. Medgivandet upphör automatiskt vid ägarbyte.		
	Underskrift		
Brandskyddskontrollant	Namnförtydligande		