

Ansökan/Beslut om medgivande för sotning av egen anläggning

Uppgifter om ägare och fastighet					
Namn		Personnummer		Fastighetsbeteckning	
Adress		Postnummer	Ort	Telefon bostad	Telefon arbete
Uppgifter om sotningsobjekt					
Objekt	Fabrikat	Typ	Tillverkningsår	Bränsleslag	Ifylls av myndigheten Sotningsfrist
Ägarens kompetens					
Kompetens teoretisk och praktisk (styrkt enligt bilaga)					Bilaga
Teknisk utrustning för sotning					
Utrustning / Redskap				Tillgång till	Avser köpa
Ägarens underskrift			<p>Jag intygar härmed att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga.</p> <p>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.</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 av kommunalförbundet utsedde, skorstensfejarmästaren i enlighet med de frister som anges i Myndigheten för Samhällsskydd och Beredskap, MSBFS 2014:6 föreskrifter om brandskyddskontroll.</p>		
Ort	Datum				
Underskrift					
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 en 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		