

Ansökningsblanketten
Insändes till:
Markaryds Räddningstjänst
Box 74
285 22 Markaryd

**Ansökan om dispens för
fastighetsägare att utföra
sotning på den egna fastigheten**

(Kompletterande information i bilaga till ansökan)

Fastighet:

Fastighetsbeteckning
Fastighetsadress
Fastighetsägare
Telefonnummer
Typ av fastighet
Försäkringsbolag

Uppgifter om sotningsobjekt:

Objekt	Fabrikat	Typ	Tillverkningsår	Bränsleslag

Uppgifter om den sökande

Har den sökande erforderlig kännedom om eldstad, röckanal etc. för att kunna utföra rengöring?	Ja	Nej
Har den sökande fysiska förutsättningar för att kunna genomföra rengöring (beträda tak)?	Ja	Nej
Finns brandvarnare i fastigheten?	Ja	Nej
Finns brandsläckare i fastigheten?	Ja	Nej

Uppgifter om tidigare sotning

Har ev. anmärkningar i brandsynsprotokoll, sotningsprotokoll el. dyl. åtgärdats? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Protokollen saknar anmärkningar

Övrigt

Övrigt som kan styrka den sökandes lämplighet att själv få utföra sotning, t ex utbildning:

Jag är medveten om gällande sotningsföreskrifter och det ansvar som följer av en eventuell dispens. Vidare förbinder jag mig att dokumentera sotningstillfällen och på anmodan redovisa dessa för kommunen.

Ort och datum

Sökandes underskrift