

Datum _____

Fastighet och sökande

Fastighetsbeteckning		Fastighetsägare (om annan än sökande)	
Fastighetens adress			Telefon, bostaden
Sökandens namn		Organisations-/Personnummer	Telefon arbetet
Postadress (utdelningsadress)		e-post	
Postnummer	Postort		

Ansökan avser

<input type="checkbox"/> Typ av anläggning:	<input type="checkbox"/> Ny tillståndshavare till bef. Tillstånd med dnr:
<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd	
<input type="checkbox"/> Förlängning av tillstånd med dnr:	
<input type="checkbox"/> Generellt undantag för hetarbeten enligt § 13 FBE:	

Hanterad mängd

Namn på varan	Brandklass	Mängd i liter

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Nybyggnadskarta	<input type="checkbox"/> Situationsplan	<input type="checkbox"/> Planritningar	<input type="checkbox"/> Konstruktionsritningar	<input type="checkbox"/> Klassningsplan
<input type="checkbox"/> Riskutredning	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning, cisterner	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning, lokaler		
<input type="checkbox"/> Certifikat/ typgodk.	<input type="checkbox"/> Verksamhetsbeskrivning	<input type="checkbox"/> Föreståndaranmälan till RN		
<input type="checkbox"/> Separat sammanställning av sökt mängd, klass, mm	<input type="checkbox"/> Kontrollrapporter	<input type="checkbox"/> Övrigt		

Sökandes underskrift

Ort, datum
Namnteckning
Namnförtydligande

Beslut

Datum
Godkännes/ namnteckning
Namnförtydligande

Ansökan skickas till:

Forshaga kommun
Miljö- och byggförvaltningen för
Forshaga och Munkfors
Box 93
667 22 Forshaga