



Ansökan om tillstånd till hantering av brandfarliga varor

Datum:

Plats och sökande

Fastighetsbeteckning	
Fastighetens adress	Organisationsnr/persnr
Sökandens namn	Tfn bostad
Postadress (utdelningsadress, postnr och postort)	Tfn arbete
E-postadress	

Förvaring ansökan avser tillstånd för förvaring av

Vara	Klass 1, 2 eller 3	Mängd	Cistern		Annat förråd, verkstadslokal
			u m	o m	

Tillverkning, bearbetning och användning

Ansökan avser tillstånd för hantering av (namn på gas eller vätska samt dess klass)		
Hanteringen innebär		
<input type="checkbox"/> yrkesmässig tillverkning	<input type="checkbox"/> yrkesmässig bearbetning	<input type="checkbox"/> användning i yrkesmässig tillverkning eller bearbetning
Anmärkning		

Försäljning

Ansökan avser tillstånd för försäljning av (namn på gas eller vätska samt dess klass, se ovan)	

Övrigt

Anmärkningar
Kompletterande upplysningar

Bilagor

<input type="checkbox"/> ritningar	<input type="checkbox"/> teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> intyg av kontroll av cistern
<input type="checkbox"/> beskrivning av arbetsprocessen	<input type="checkbox"/> planskiss eller karta över anläggningsområdet och intilliggande områden	

.....
Sökandes underskrift

.....
Namnförtydligande

Information om Personuppgiftslagen (PuL)
Personuppgifterna som lämnas i blanketterna kommer att behandlas av Karlsborgs kommun för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet.