

Sänds till:

Räddningstjänsten
631 86 ESKILSTUNA

Stämplas av mottagaren

Anmälan avser: Nytt tillstånd Befintligt tillstånd

Diarienummer för eventuellt tidigare tillstånd:

Tillståndshavare

Tillståndshavare (Företagsnamn)		Person-/Organisationsnummer (10 siffror)
Postadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer

Föreståndare

Om inte separat delegation har tecknats mellan tillståndshavare och föreståndare gäller nedan formulering.

Jag (tillståndshavare) delegerar härmed befogenheter till följande utsedda personer att inom sina verksamhetsområden verka som föreståndare för brandfarlig vara enligt lagen (SFS 2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor 9 §. Föreståndarna tilldelas härmed de befogenheter och möjligheter i övrigt som behövs för att de ska kunna fullgöra sina uppgifter.

Föreståndarna har befogenhet att:

Omedelbart förbjuda hantering och/eller förvaring av brandfarlig vara som bryter mot gällande säkerhetsföreskrifter. Omedelbart eller fortlöpande ersätta material som gått sönder eller som fortlöpande skall bytas ut och som krävs för att hanteringen och/eller förvaringen av brandfarlig vara skall ske enligt gällande säkerhetsföreskrifter.

I övrigt vidta de åtgärder som krävs för att hanteringen och/eller förvaringen av brandfarlig vara sker i enlighet med gällande säkerhetsföreskrifter.

Tillståndshavaren skall tillse att föreståndarna är väl insatta i hur de brandfarliga varorna ska hanteras och förvaras. Om fler föreståndare utses kan uppgifterna lämnas som en bilaga.

Dokument som visar personens kompetens och lämplighet som föreståndare skall bifogas.

Föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras		Personnummer (10 siffror)
Postadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid (inklusive riktnummer)
E-postadress		Mobiltelefon

Ställföreträdande föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras		Personnummer (10 siffror)
Postadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer dagtid (inklusive riktnummer)
E-postadress		Mobiltelefon

Underskrifter

Det är viktigt att om tillståndshavaren är en juridisk person skall detta dokument undertecknas av en firmatecknare eller person med delegation/fullmakt från firmatecknare. (Delegation/Fullmakt skall i det fall det är aktuellt bifogas).

Underskrift, Tillståndshavare	
Namnförtydligande, Tillståndshavare	Ort och datum

Underskrift, Föreståndare	
Namnförtydligande, Föreståndare	Ort och datum

Underskrift, Ställföreträdande föreståndare	
Namnförtydligande, Ställföreträdande föreståndare	Ort och datum

Eskilstuna kommun behandlar personuppgifter för att kunna fullgöra sina skyldigheter och åtaganden.
På eskilstuna.se/gdpr kan du läsa mer om hur vi hanterar personuppgifter enligt den nya dataskyddsförordningen (GDPR).

AB180827