



Anmälan om föreståndare och ställföreträdande föreståndare för brandfarlig vara

ANLÄGGNING

Fastighetsbeteckning	Kontaktperson
Anläggningsnamn	
Tillståndshavare	
Anläggningsadress	Telefon

FÖRESTÅNDARE

Efternamn och förnamn		
Hemadress		Hemtelefon
Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
Namngiven föreståndarutbildning		
Utbildad av		Branscherfarenhet antal år

STÄLLFÖRETRÄDANDE FÖRESTÅNDARE

Efternamn och förnamn		
Hemadress		Hemtelefon
Postnummer	Postadress	Mobiltelefon
Namngiven föreståndarutbildning		
Utbildad av		Branscherfarenhet antal år

ÖVRIGT

Anmärkningar

Datum: _____

Tillståndshavarens underskrift

Anmälan skickas till:
Bromölla kommun
Räddningstjänsten
Box 18
295 21 Bromölla