

Datum**Fastighet**

Fastighetsbeteckning	Sökandens namn	
(Byggnad nr)	Sökandens adress	Telefon
Gatuadress	Postadress	Fax
Organisationsnummer	Kontaktperson, namn	Telefon

Ansökan avser

Typ av anläggning, t.ex. bensinstation, industri, restaurang, skola eller annat, ange vilket:
<input type="checkbox"/> Nytt tillstånd
<input type="checkbox"/> Ny tillståndshavare till befintligt tillstånd med dnr
<input type="checkbox"/> Förlängning av tillstånd med dnr
<input type="checkbox"/> Ändring i tillstånd med dnr
<input type="checkbox"/> Annan ändring ange vad

Hanterade mängder, anges i liter behållarvolym

Namnet på varan	Klass	Volym i liter	Förvaring

Bifogade handlingar

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

Underskrift

Sökandens namnteckning	Namnförtydligande
------------------------	-------------------

Insändes till:
Markaryds Räddningstjänst
Box 74
285 22 Markaryd