Anmälan om tillfällig hantering av brandfarliga gaser och vätskor enligt SÄIFS 1997:3

Blanketten skall skickas till Räddningstjänsten Västervik.

Anmälan avser

Typ av verksamhet:

Namn på den brandfarliga varan	Brandklass	Mängd i liter

Plats för hanteringen av den brandfarliga varan

Tidsperiod som hanteringen skall pågå F o m T o m

Namn på kontaktperson/föreståndare för hanteringen av den brandfarliga varan		
Bostadsadress		
Bostadstelefon	Mobiltelefon	Telefon arbetet
Övrigt		

Övrig information av betydelse till räddningstjänsten:

Sökandes Telefon

Sökandes namnteckning

Namnförtydligande

Räddningstjänstens anteckningar:

De anmälda uppgifterna kommer att registreras i räddningstjänstens register. Registren är tillgängliga för allmänheten. För ev. rättelse av felaktiga uppgifter kontakta räddningstjänsten.