



# Ansökan om tillstånd för hantering av brandfarliga varor;

enligt Lag (SFS 2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor

Se vägledning för mer information

- Nytt tillstånd  
 Ny tillståndsinnehavare till bef tillstånd med diariernr: \_\_\_\_\_  
 Förlängning av bef tillstånd med diariernr: \_\_\_\_\_  
 Förändring av bef tillstånd med diariernr: \_\_\_\_\_  
 Övrigt, specificera: \_\_\_\_\_

## Skickas till:

Räddningstjänsten Östra Kronoberg  
Storgatan 45  
365 32 Lessebo

## 1. Sökande

Firmanamn (för fysisk person anges fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras)		Person-/Organisationsnr (10 siffror)
Postadress, postnr, ort	Fakturaadress	
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	

## 2. Förvaringsplats

Förvaringsplats	Fastighetsägare (om annan än sökande)
Postadress	
Fastighetsbeteckning	

## 3. Hanteringen avser (Flera alternativ kan anges)

<input type="checkbox"/> Förvaring <input type="checkbox"/> Försäljning	<input type="checkbox"/> Användning <input type="checkbox"/> Annat, specificera: _____
--	---

## 4. Föreståndare

### Föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras		
Postadress, postnr, ort		
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Hemtelefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

### Ställföreträdande föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras		
Postadress, postnr, ort		
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Hemtelefon (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

Postadress  
Storgatan 45  
365 32 LESSEBO

Besöksadress  
Storgatan 45, Lessebo  
Lokgatan 20, Tingsryd

Telefon  
0478-443 00

Fax  
0478-122 70  
0477-106 52

## 5. Hanterad typ och mängd (Kan även listas på separat bilaga vid platsbrist)

Brandfarlig vara (produktnamn)	Brandklass/Typ	Största mängd	Förvaring (inomhus, utomhus, i mark, ovan mark, i cistern, lös behållare)
		liter	
		liter	
		liter	
		liter	
		liter	
Övrigt: _____			
_____			
_____			
_____			

## 6. Följande dokument bifogas ansökan:

Om de inte bifogas skall det anges varför

(Enligt SÄIFS 1995:3)

<input type="checkbox"/>	<i>Dokument</i> som utvisar föreståndares ansvarsområde och befogenheter. Kan till exempel vara kopia av avtal/uppdragsbeskrivning mellan sökanden och föreståndaren. Om inte, specificera:
<input type="checkbox"/>	<i>Beskrivning</i> av verksamheten
<input type="checkbox"/>	<i>Karta</i> över området med närliggande objekt och avstånden till dessa markerade Om inte, specificera:
<input type="checkbox"/>	<i>Planskiss</i> över bygganden förvaring sker i. Uppgifter om brandfarliga varans placering, behållare, typ och mängd, rörledningar, rumsbeskrivning, utrymningsvägar, brandcellsindelning, brandteknisk klass skall tydligt framgå Om inte, specificera:
<input type="checkbox"/>	<i>Drift- och skötselinstruktioner</i> över hanteringsens berörda delar Om inte, specificera:
<input type="checkbox"/>	<i>Utredning om risker för olyckor</i> enligt 7§ Lag (SFS 2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor Om inte, specificera:
<input type="checkbox"/>	<i>Klassningsplan</i> enligt SRVFS 2004:7. Om inte, specificera:
<input type="checkbox"/>	<i>Kontrollrapporter, installationsintyg, intyg om överensstämmande, provtryckningsintyg, elinstallationsintyg i klassad zon</i> för cisterner, rörledningar och annan berörd utrustning Om inte, specificera:
<input type="checkbox"/>	<i>Tidigare tillstånd</i> vid förlängning, förändring eller byte av tillståndsinnehavare

## 7. Underskrift

Datum: \_\_\_\_\_

Sökandes underskrift (firmatecknare)	Namnförtydligande
--------------------------------------	-------------------