



# Ansökan att sota (rengöra) egen fastighet

Nr BMa-22708

## Uppgifter om ägare och fastighet

Namn	Personnummer
Adress	Postadress
Fastighetsbeteckning	
Telefon (även riktnummer)	Telefon mobil
E-postadress	

## Uppgifter om sotningsobjekt

Objekt	Fabrikat	Typ	Tillverknings år	Bränsleslag	Frist rengöring

## Undertecknad sökande/ägare

Jag intygar att jag	Ja	Nej
har erforderlig kunskap om sotningsobjekten och till hörande anordningar för att kunna utföra rengöring.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har fysisk förmåga att arbeta på tak.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
har erforderliga redskap för rengöring.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
förbinder mig att följa sotningsfrister samt att dokumentera rengöringen. Dokumentationen ska vid begäran visas upp för Brandkåren Attunda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
är införstådd med att brandskyddskontroll av sotningsobjekten i denna ansökan kommer att utföras av den av Brandkåren Attunda utsedde skorstensfejarmästaren eller av denne utsedd behörig personal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Fastighetsägarens underskrift

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Insändes till Brandkåren Attunda på adress som nedan.