





<b>Uppgifter om sotningsobjekt</b>
Ansöker du om fler objekt än fyra? Skriv de objekt som inte får plats på ett eget papper som du bifogar ansökan.
<b>Objekt 1</b>
Fabrikat
Typ
Tillverkningsår
Bränsleslag
Om panna, ange effekt
Primär uppvärmningskälla <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fylls i av myndighet: Sotningsfrist
<b>Objekt 2</b>
Fabrikat
Typ
Tillverkningsår
Bränsleslag
Om panna, ange effekt
Primär uppvärmningskälla <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fylls i av myndighet: Sotningsfrist
<b>Objekt 3</b>
Fabrikat
Typ
Tillverkningsår
Bränsleslag
Om panna, ange effekt
Primär uppvärmningskälla <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fylls i av myndighet: Sotningsfrist
<b>Objekt 4</b>
Fabrikat
Typ
Tillverkningsår
Bränsleslag
Om panna, ange effekt
Primär uppvärmningskälla <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fylls i av myndighet: Sotningsfrist



<b>Teknisk utrustning för sotning</b>
Utrustning/redskap <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Ska köpas in
Utrustning/redskap <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Ska köpas in
Utrustning/redskap <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Ska köpas in
Utrustning/redskap <input type="checkbox"/> Finns <input type="checkbox"/> Ska köpas in

Jag intygar härmed att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga. Jag är införstådd med att jag tar över ansvaret för sotningen av det objektet som jag erhåller medgivande för och att jag är skyldig att sota objekten med tillhörande röckanal enligt de sotningsfrister som gäller. Utförd sotning skall dokumenteras och efter genomförd sotning omgående insändas till den av Västerviks kommun utsedda skorstensfejarmästaren. Brandskyddskontroll av objekten i denna ansökan kommer att göras av den av Västerviks kommun utsedda skorstensfejarmästaren och dennes brandskyddskontrollanter, i enlighet med de frister som anges i Myndigheten för civilt försvars föreskrifter MSBFS 2014:6.

<b>Underskrift</b>
Namnteckning ägare .....
Namnförtydligande
Datum

<b>Skorstensfejarmästarens yttrande</b>
<input type="checkbox"/> Tillstyrks <input type="checkbox"/> Avstyrks
Namnteckning .....
Namnförtydligande
Datum

<b>Myndigheternas beslut</b>
<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Avslås (motivering och besvärshänvisning bifogas)
Namnteckning (beslutande enligt delegation) .....
Namnförtydligande
Datum

**Information om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter**

När du fyller i den här blanketten kommer kommunstyrelsens förvaltning att behandla personuppgifter om dig. Syftet med behandlingen är att kunna utföra våra tjänster och fullgöra våra skyldigheter mot dig. Personuppgiftsbehandlingen sker i enlighet med dataskyddsförordningen.

Läs mer om hur Västerviks kommun hanterar personuppgifter på [www.vastervik.se/hantering-personuppgifter](http://www.vastervik.se/hantering-personuppgifter) eller ring till kommunens växel på 010-355 40 00.