

gällande

 föreståndare brandfarlig vara föreståndare explosiv vara

(ska godkännas av Räddningstjänsten Östra Skaraborg)

Blanketten skickas till

Räddningstjänsten Östra Skaraborg
Majorsgatan 1
541 41 SKÖVDE

Datum

Diariennr (fylls i av mottagaren)

1 Anläggning

Fastighetsbeteckning			
Anläggnings namn		Telefon	
Fastighetsadress	Postnr.	Ort	
Tillståndshavare	Tillståndsdatum	Tillståndets dnr.	Telefon

2 Föreståndare

Jag (tillståndshavare) delegerar härmed befogenheter till följande utsedda personer att inom sina verksamhetsområden verka som föreståndare för brandfarlig vara enligt lagen (SFS 2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor § 9. Föreståndarna tilldelas härmed de befogenheter och möjligheter i övrigt som behövs för att de ska kunna fullgöra sina uppgifter.

Föreståndarna har befogenhet att:

- omedelbart förbjuda hanteringen och/eller förvaring av brandfarlig vara som bryter mot gällande säkerhetsföreskrifter
- omedelbart eller fortlöpande ersätta material som har gått sönder eller som fortlöpande ska bytas ut och som krävs för att hantering och/eller förvaringen av brandfarliga vara ska ske enligt gällande säkerhetsföreskrifter
- i övrigt vidta de åtgärder som krävs för att hanteringen och/eller förvaringen av brandfarlig vara sker enligt gällande säkerhetsföreskrifter

Tillståndshavaren ska tillse att föreståndarna är väl insatta i hur de brandfarliga och explosiva varorna ska hanteras och förvaras. Om fler föreståndare utses kan uppgifterna lämnas som en bilaga. Dokument som visar personens kompetens och lämplighet som föreståndare ska bifogas.

Föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras			Personnr. (10 siffror)
Postadress	Postnr.	Ort	Telefon dagtid (inkl. riktnummer)
E-postadress			Mobiltelefon

Ställföreträdande föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras			Personnr. (10 siffror)
Postadress	Postnr.	Ort	Telefon dagtid (inkl. riktnummer)
E-postadress			Mobiltelefon

3 Föreståndare överföring (gäller endast för explosiva varor)

<input type="checkbox"/> Föreståndare överföring samma som i punkt 2			
Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras			Personnr. (10 siffror)
Postadress	Postnr.	Ort	Telefon dagtid (inkl. riktnummer)
E-postadress			Mobiltelefon

Underskrifter

Ort och datum		
Namnförtydligande tillståndshavare	Namnförtydligande föreståndare	Namnförtydligande ställföreträdande föreståndare
Underskrift tillståndshavare	Underskrift föreståndare	Underskrift ställföreträdande föreståndare

Uppgifterna kommer att behandlas i enlighet med bestämmelserna i Personuppgiftslagen (PUL).