



RÄDDNINGSTJÄNSTEN SKÅNEMITT

## Anmälan av föreståndare för hantering av brandfarlig vara

### Anmälan avser

Anmälan av föreståndare i samband med nytt tillstånd  
Anmälan av ny föreståndare för befintligt tillstånd med diarienummer:

### Ifylld blankett med bilagor skickas till

Räddningstjänsten Skånemitt  
Box 53  
243 21 Höör

Alt. [rtjskanemitt@hoor.se](mailto:rtjskanemitt@hoor.se)

### 1. Tillståndshavare

Företagsnamn/För- och efternamn (juridisk eller fysisk person)		Organisations-/personnr.
Postadress	Postnummer	Ort
Kontaktperson		
E-postadress till kontaktperson	Telefonnummer till kontaktperson	

### 2. Faktureringsuppgifter (om andra än ovan)

Företagsnamn/För- och efternamn (juridisk eller fysisk person)		Organisations-/personnr.
Postadress	Postnummer	Ort
E-postadress	Eventuellt referensnummer	

### 3. Fastighet

Fastighetsbeteckning där hantering avses		
Adress	Postnummer	Ort

### 4. Föreståndare

Enligt 9 § i Lag (2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor ska den som bedriver tillståndspliktig verksamhet utse en eller flera föreståndare. För brandfarlig vara ska föreståndaren anmälas till tillståndsmyndigheten. Föreståndaren ska verka för att verksamheten bedrivs enligt lagstiftningens krav på aktsamhet i syfte att förebygga olyckor och skador.

Samtliga föreståndare ska vara införstådda i vad deras roll innebär samt ha accepterat föreståndarskapet. Föreståndarna ska ha tydliga ansvarsområden och befogenheter samt den utbildning och kompetens som krävs för uppdraget. För mer info om föreståndarens roll, se MSB:s handbok: <https://www.msb.se/siteassets/dokument/amnesomraden/skydd-mot-olyckor-och-farliga-amnen/brandfarligt-och-explosivt/handbok/handbok-forestandare-brandfarliga-varor.pdf>

#### Föreståndare 1

För- och efternamn (juridisk eller fysisk person)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer	
Underskrift		



## RÄDDNINGSTJÄNSTEN SKÅNEMITT

### Föreståndare 2

För- och efternamn (juridisk eller fysisk person)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer	
Underskrift		

### Föreståndare 3

För- och efternamn (juridisk eller fysisk person)		Personnummer
Postadress	Postnummer	Ort
E-postadress	Telefonnummer	
Underskrift		

### 5. Tillståndshavarens underskrift

Datum	Ort
Underskrift	Namnförtydligande