RÄDDNINGSTJÄNSTEN
SKÅNE NORDVÄST

Anmälan om föreståndare och ställföreträdande föreståndare enligt 9§ lag om brandfarliga och explosiva varor SFS 2010:1011

Plats och sökande

Fastighetsbeteckning	Kontaktperson (för- och efternamn)	
Verksamhetens namn		
Verksamhetens adress	Postnummer	Postadress
Telefonnummer inklusive riktnummer	e-postadress	

Föreståndare

För- och efternamn	Hemort	
Telefon arbete	Telefon efter arbetstid (mobilnummer, hemnummer)	
Föreståndarutbildning (Namn, utbildare, datum)		
Branscherfarenhet i antal år	Övrig information	
Ansvar ☐ Är chef i den berörda verksamheten	☐ Är inte chef men delegation finns	

Ställföreträdande föreståndare

För- och efternamn	Hemort	
Telefon arbete	Telefon efter arbetstid (mobilnummer, hemnummer)	
Föreståndarutbildning (Namn, utbildare, datum)		
Branscherfarenhet i antal år	Övrig information	
Ansvar ☐ Är chef i den berörda verksamheten	☐ Är inte chef men delegation finns	

_____ _____

Datum och sökandens underskrift | Namnförtydligande

Personuppgifter som lämnas på denna blankett kommer att bli registrerade i vårt datasystem och användas för ärendets hantering. Alla uppgifter i detta system är offentliga. Om du vill ha ytterligare information om hur personuppgifterna används eller om du vill att dessa ändras är vi tacksamma för skriftligt besked om detta.