

Dispens för att utföra sotning - ansöka

* Obligatoriska fält

Mina uppgifter

Personnummer
Förnamn
Efternamn
Adress
Postnummer
Ort
E-post*
Telefon*

Fastighet, rengöringsobjekt och utförare

Fastighetsbeteckning*
Fastighetens adress*
Postnummer*
Ort*
Fastigheten har mer än en lagfaren ägare* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fastighetens ändamål* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Permanentbostad som huvudsakligen bebos av fastighetsägaren <input type="checkbox"/> Fritidsbostad som huvudsakligen bebos av fastighetsägaren <input type="checkbox"/> Bostad som huvudsakligen bebos av annan än fastighetsägaren
Välj ett/flera rengöringsobjekt* <input type="checkbox"/> Braskamin <input type="checkbox"/> Kakelugn <input type="checkbox"/> Kökspanna <input type="checkbox"/> Köksspis <input type="checkbox"/> Oljepanna <input type="checkbox"/> Pellets kamin <input type="checkbox"/> Pellets panna <input type="checkbox"/> Vedpanna <input type="checkbox"/> Vedpanna - miljögodkänd <input type="checkbox"/> Vedpanna med pellets <input type="checkbox"/> Öppen spis <input type="checkbox"/> Annat rengöringsobjekt
Ange annat rengöringsobjekt

Placering*
Välj typ av rökkanal* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Modulskorsten <input type="checkbox"/> Murad skorsten <input type="checkbox"/> Schaktskorststen med rökkanal av stål eller gjutjärn
Du har angett att du använder braskamin - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder kakelugn - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder kökspanna - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder köksspis - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder oljepanna- ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder pelletsamin - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder pelletspanna - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder vedpanna - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder miljögodkänd vedpanna - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder vedpanna med pellets - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder öppen spis - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Du har angett att du använder annat rengöringsobjekt - ange beräknad eldning per år (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Mindre än 1 kubikmeter <input type="checkbox"/> Mer än 1 kubikmeter
Sotning utförs av* (Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Fastighetsägare <input type="checkbox"/> Annan än fastighetsägare
Företag/Person
Organisations-/Personnummer
Adress
Postnummer
Ort
Beskriv utförarens teoretiska och praktiska kompetens

Bifoga dokumentation som styrker utförarens kompetens

Medsökande

Medsökande lagfaren ägare

Förnamn
Efternamn
Personnummer
E-mailadress

Finns fler än en lagfaren ägare på fastigheten (Du kan endast välja ett alternativ)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Försäkran

Uppgifternas riktighet*	
<input type="checkbox"/> Jag intygar att de uppgifter som lämnats i ansökan är riktiga.	
Jag är införstådd med att*	
<input type="checkbox"/> Jag tar över ansvaret för sotningen av de objekt som jag erhåller dispens för	<input type="checkbox"/> Jag är skyldig att sota objekten enligt de sotningsfrister som gäller för respektive objekt
<input type="checkbox"/> Jag skall dokumentera utförda sotningar i särskild liggare som skall kunna uppvisas vid brandskyddskontroll	<input type="checkbox"/> Brandskyddskontroll av objekten i ansökan kommer att göras av, den av kommunen utsedde, skorstensfejare samt i enlighet med de frister som anges i Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps författningssamling (MSBFS 2014:6)

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift

Medsökande

Ort och datum

Underskrift