



Sänds till: Nybro kommun, Räddningstjänsten, 382 80 NYBRO

Anläggningsnamn: _____

Fastighetsbeteckning	Organisations nr.
Tillståndshavare	Anläggningens kontaktperson
Tillståndshavare telefon	Anläggningens telefon
Postnr. & Postadress	Anläggnings postnr. & postadress

Föreståndare

För och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Hemadress	Mobiltelefon
Postnr. & Postadress	E-postadress
Namngiven föreståndarutbildning	Branscherfarenhet om brandfarlig vara, antal år.
Utbildad av	

Ställföreträdande föreståndare

För och efternamn	Personnummer (10 siffror)
Hemadress	Mobiltelefon
Postnr. & Postadress	E-postadress
Namngiven föreståndarutbildning	Branscherfarenhet om brandfarlig vara, antal år.
Utbildad av	

Datum och Tillståndshavarens underskrift