

**Anmälan – eldstad med skorsten****Fastighet och sökande**

Fastighet:	Telnr:	Mobilnr:
Sökande:	Personnummer:	
Adress:	Postadress	

Byggnadstyp

<input type="checkbox"/> En/tvåbostadshus	<input type="checkbox"/> Fritidshus	<input type="checkbox"/> Gäststuga
<input type="checkbox"/> Annat		

Beskrivning av eldstad

Braskamin, öppen spis etc.		
Miljögodkänd <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Typgodkänd <input type="checkbox"/> Ja typgodkännande nr:	<input type="checkbox"/> Nej
Övrigt		

Beskrivning av skorsten

Platsmonterad – ange material, murad etc.	
Typgodkänd <input type="checkbox"/> Ja typgodkännande nr:	<input type="checkbox"/> Nej
Övrigt	

Kvalitetsansvarig

Namn:	Tfn.arbete:	Bostad:
Adress:	Postadress:	

Bifogade handlingar

<input type="checkbox"/> Planritning	<input type="checkbox"/> Teknisk beskrivning	<input type="checkbox"/> Typgodkännande	<input type="checkbox"/> Broschyr
--------------------------------------	--	---	-----------------------------------

Kontroll

Kontroll av eldstadsplan med skorsten, samt av tillträdes- och skyddsanordningar till tak och skorsten kommer att utföras av:
<input type="checkbox"/> Intyg över utförd besiktning kommer att sändas till byggnadskontoret omedelbart efter kontrollen

.....
Ort och datum.....
Byggherrens underskrift