



SVALÖVS KOMMUN

Räddningstjänsten

Datum \_\_\_\_\_

Skickas till:

Svalövs kommun  
268 80 Svalöv

**Ansökan om tillfälligt tillstånd till hantering av brandfarlig vara under karneval, marknader, sportevenemang, mässor etc.**

Plats och sökande

Plats på evenemangsområdet	Kontaktperson
Företagets namn	Telefon
Företagets ordinarie adress	
Postnummer	Ort

Hanteringen

Förvaringsställe		
<input type="checkbox"/> Utomhus <input type="checkbox"/> Tält <input type="checkbox"/> Serveringsvagn <input type="checkbox"/> Annat (ange vad) .....		
Produktnamn och behållares volym i liter	Antal behållare	Vad produkten skall användas till

Ansvariga personer under evenemanget

Namn	Telefon
Namn	Telefon

Övrigt

--

Bilagor som skall skickas med ansökan:

- Skiss eller ritning över försäljningsytan där gasflaskornas placering redovisas

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande