

## Ansökan om medgivande för sotning av egen anläggning

Enligt MSBFS 2014:6

### Uppgifter om ägare och fastighet

|        |            |              |                      |                |
|--------|------------|--------------|----------------------|----------------|
| Namn   |            | Personnummer | Fastighetsbeteckning |                |
| Adress | Postnummer | Ort          | Telefon bostad       | Telefon arbete |

### Uppgifter om sotningsobjekt

| Objekt | Fabrikat | Typ av eldstad | Tillverkningsår | Bränsleslag | Bostadstyp |
|--------|----------|----------------|-----------------|-------------|------------|
|        |          |                |                 |             |            |
|        |          |                |                 |             |            |
|        |          |                |                 |             |            |
|        |          |                |                 |             |            |

### Ägarens kompetens (alt namn på den sotare som ska utföra sotningen)

|   |        |
|---|--------|
| Kompetens teoretisk och praktisk (styrkt enligt bilaga) | Bilaga |
|   |        |

### Teknik utrustning för sotning

| Utredning/Redskap | Tillgång till | Avser köpa |
|-------------------|---------------|------------|
|                   |               |            |
|                   |               |            |

### Ägarens underskrift

|                   |  |
|-------------------|--|
|                   | <p>Jag intygar härmed att de uppgifter som lämnats i denna ansökan är riktiga. Jag är införstådd med att jag tar över ansvaret för sotningen av de objekt som jag erhåller medgivande för och att jag är skyldig att sota objekten enligt de sotningsfrister som gäller för respektive objekt. Utförda sotningar skall dokumenteras i särskild liggare som skall kunna uppvisas vid brandskyddskontroll. Brandskyddskontroll av objekten i denna ansökan kommer att göras av, den av kommunen utsedde skorstensfejarmästaren i enlighet med de frister som anges i Statens räddningsverks författningssamling (MSBFS 2014:6)</p> |
| Datum             |  |
| Underskrift       |  |
| Namnförtydligande |  |

#### Banketten skickas till:

Gnesta Kommun  
Västra Storgatan 15  
646 80 GNESTA  
[Gnesta.kommun@gnesta.se](mailto:Gnesta.kommun@gnesta.se)

#### Personuppgifter:

Hantering av personuppgifter: Kommunen blir personuppgiftsansvarig för dina personuppgifter när du fyllt i blanketten och skickat in den till oss. Mer information om hur vi hanterar personuppgifter hittar du på vår webbplats [www.gnesta.se/GDPR](http://www.gnesta.se/GDPR).