



## ANSÖKAN OM EGENSOTNING

### Fastighet

Fastighetsbeteckning:	Fastighetens adress:
-----------------------	----------------------

### Fastighetsägare

Namn:	Personnummer:
-------	---------------

Postadress:	Telefonnummer:
-------------	----------------

Ort/datum:	Underskrift:
------------	--------------

Till ansökan skall bifogas kopia på senaste protokollet på utförd brandskyddskontroll och kursintyg på genomförd utbildning.

Ansökan skickas till:

Södra Dalarnas Räddningstjänstförbund  
Axel Johnsons väg 70  
774 34 AVESTA