



Anmälan om eldstad/rökkanal

Salems kommun
144 80 Rönninge
msb@salem.se

* = Obligatorisk uppgift

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Lika som alla handlingar som inkommer till Salems kommun utgör uppgifterna på denna blankett allmän handling som vanligtvis är offentlig. Personuppgifterna kommer att lagras digitalt hos myndigheten och användas inom ramen för myndighetens tillsynsuppgifter enligt lag.

Fastighet

Fastighetsbeteckning*

Fastighetsägare, tomträttsinnehavare (om annan än anmälaren)*

Anmälare

Företagsnamn eller personnamn*

Postnummer*

Organisations- eller personnummer*

Postort*

Telefon*

E-postadress*

Utdelningsadress*

Faktureringsadress (om annan än ovan)*

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Förnamn*

Telefon*

Efternamn*

E-postadress*

Anmälan avser*

- Ny braskamin
 Braskasset/braskamin som kopplas till befintlig rökkanal/skorsten
 Ny öppen spis
 Annat (kakelugn, vedpanna, pelletspanna, nytt pannrum, ändrat pannrum). Ange vad

Modell på eldstad (CE-märkning ska bifogas) *

Modell på rökkanal (CE-märkning ska bifogas)*

Beskrivning*

Datum för installation*

Bilagor

Obligatoriska bilagor: planritning, fasadritning där skorstenen är inritad, förslag till kontrollplan, CE-märkning.

Valfria bilagor: eventuella kompletterande upplysningar.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Godkänner du/ni kommunikation via e-post*

- Ja
 Nej

Godkänner du/ni kommunikation via sms*

- Ja
 Nej

Underskrift

Datum och anmälares underskrift*

Namnförtydligande*