



## Anmälan om eldstad/rökkanal

Salems kommun

144 80 Rönninge

08-532 598 00

\* = Obligatorisk uppgift

### Fastighet

Fastighetsbeteckning\*

Fastighetsägare, tomträttsinnehavare (om annan än anmälaren)\*

### Anmälare

Företagsnamn eller personnamn\*

Postnummer\*

Organisations- eller personnummer\*

Postort\*

Telefon (även riktnummer)\*

E-postadress

Utdelningsadress\*

Faktureringsadress (om annan än ovan)\*

### Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

Förnamn\*

Telefon (även riktnummer)

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 anmälarens underskrift\*

Namnförtydligande\*



Salems kommun

**Hantering av personuppgifter:**

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.