

**Anmälan om Föreståndare av brandfarlig/explosiva varor.**

Föreståndare för explosiva varor samt deltagare vid hantering av explosiva varor kommer att genomgå en registerkontroll i enlighet med MSBFS 2019:1

I enlighet med 9 § lagen (2010:1110) om brandfarliga och explosiva varor, har följande person/personer utsetts att ansvara för att hanteringen av brandfarlig vara sker enligt lagen (2010:1110) och förordningen (2010:1075) om brandfarliga och explosiva varor samt enligt Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter.

Tillståndshavare

Diarienummer för befintligt tillstånd (om sådant finns)		Tillståndets Giltighetstid
Namn (för fysisk person anges fullständigt namn, tiltalsnamnet markeras)		Anmälningdatum
Fastighetsbeteckning	Person-/organisationsnr (10 siffror)	
Postadress	E-postadress	
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	

Föreståndare

Fullständigt namn, tiltalsnamnet markeras		Personnr (10 siffror)
Postadress		
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	

Ersättare för föreståndare

Fullständigt namn, tiltalsnamnet markeras		Personnr (10 siffror)
Postadress		
E-postadress		
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon	

Ersättare för föreståndare

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras	Personnr (10 siffror)
Postadress	
E-postadress	
Telefon dagtid (inkl. riktnummer)	Mobiltelefon

Räddningstjänsten Hagfors ska pröva om den som ansöker om tillstånd är lämplig. Om den som ansöker om tillstånd är en juridisk person ska räddningstjänsten göra en lämplighetsprövning av de fysiska personerna med betydande inflytande över den juridiska personen. Se § 19 i lagen (SFS 2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor. Om någon av personerna byts ut, eller om det tillkommer en sådan person, ska detta snarast anmälas till Räddningstjänsten Hagfors Kommun, se § 19 D.

Följande personer anses ha betydande inflytande över den juridiska personens verksamhet med explosiva varor.

Personerna är vidtalade och medvetna om att registerkontroll mot Polisens belastningsregister kommer att göras.

Namn	Person- eller samordningsnummer

Underskrift Föreståndare

Föreståndarens namn (Textat)
Föreståndarens underskrift