



ANMÄLAN OM UPPSTÄLLNING AV FLYTTBART FÖRRÅD

Enligt 9 kap. 39 § Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter om hantering av explosiva varor (MSBFS 2016:3)

Utdrag ur Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter om hantering av explosiva varor (MSBFS 2016:3)

9 kap. 39 § Om tillfällig förvaring kommer att ske på samma plats i mer än fem dagar ska den som har tillstånd till hanteringen anmäla det till den kommun där den tillfälliga förvaringen sker.

För kommunerna Berg, Bräcke, Härjedalen, Krokom, Ragunda, Strömsund och Östersund görs anmälan till Jämtlands Räddningstjänstförbund. Om en annan myndighet än Jämtlands Räddningstjänstförbund har utfärdat tillståndet ska en kopia av tillståndet bifogas anmälan.

Tillståndshavare

Namn		Person-/Organisationsnummer	
Kontaktperson	Telefon	Mobiltelefon	

Tillstånd

Tillståndets diarienummer
Utfärdare

Om en annan myndighet än Jämtlands Räddningstjänstförbund har utfärdat tillståndet ska en kopia av tillståndet bifogas anmälan.

Uppställningsplats

Fastighetsbeteckning	Kommun
Gatuadress	Ort
Koordinater (RT90)	

Karta över området med uppställningsplatsen markerad bifogas anmälan.

Tid för uppställning

Fr.o.m.	T.o.m.
---------	--------

Verksamhet

Kort beskrivning av verksamheten

Typ och mängd explosiva varor som kommer att förvaras

Typ av explosiv vara	Riskgrupp	Samhanteringsgrupp	Största mängd
<input type="checkbox"/> Sprängämne			kg
<input type="checkbox"/> Sprängkapslar			st
<input type="checkbox"/> Detonerande stubin			kg
<input type="checkbox"/> Krutstubin			kg
<input type="checkbox"/> Pyrotekniska artiklar			kg
<input type="checkbox"/> Pyroteknisk utrustning för fordon (PU)			st
<input type="checkbox"/> Röksvagt krut			kg
<input type="checkbox"/> Svartkrut			kg
<input type="checkbox"/> Tändhattar			st
<input type="checkbox"/> Ammunition			kg
<input type="checkbox"/> Annat, ange vad			

Följande dokument bifogas anmälan

- Karta över området med uppställningsplatsen markerad.
- Kopia av tillståndet om en annan myndighet än Jämtlands Räddningstjänstförbund har utfärdat det.

Ifylld och underskriven anmälan inklusive bilagor skickas med post, faxas eller skannas in och skickas med e-post till

Jämtlands Räddningstjänstförbund

Postadress: Box 71, 831 21 ÖSTERSUND

Faxnummer: 063-14 80 05

E-post: raddningstjanst@ostersund.se

Underskrift tillståndshavare

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).	
Ort	Datum
Underskrift	
Namnförtydligande	