



## Anmälan/Delegation gällande föreståndare för hantering av brandfarliga varor

**Blanketten skickas till;**

**Västra Sörmlands Räddningstjänst**  
641 80 Katrineholm

**Alternativt;**  
[vsr@vsr.katrineholm.se](mailto:vsr@vsr.katrineholm.se)

**Anmälan avser;**

Nytt Tillstånd

Befintligt tillstånd

### 1 Tillståndshavare/Sökande

Tillståndshavare/Sökande (Företagsnamn)		Person-/Organisationsnummer (10 siffror)	
Postadress	Postnummer	Ort	Telefonnummer
Tillståndets diarienummer (Om befintligt)			

### 2 Föreståndare

*Om inte separat delegation har tecknats mellan tillståndshavare och föreståndare gäller nedan formulering.*

Jag (tillståndshavare) delegerar härmed befogenheter till följande utsedda personer att inom sina verksamhetsområden verka som föreståndare för brandfarlig vara enligt lagen (SFS 2010:1011) om brandfarliga och explosiva varor 9 §. Föreståndarna tilldelas härmed de befogenheter och möjligheter i övrigt som behövs för att de ska kunna fullgöra sina uppgifter.

Föreståndarna har befogenhet att:

- Omedelbart förbjuda hantering och/eller förvaring av brandfarlig vara som bryter mot gällande säkerhetsföreskrifter.
- Omedelbart eller fortlöpande ersätta material som gått sönder eller som fortlöpande skall bytas ut och som krävs för att hanteringen och/eller förvaringen av brandfarlig vara skall ske enligt gällande säkerhetsföreskrifter.
- I övrigt vidta de åtgärder som krävs för att hanteringen och/eller förvaringen av brandfarlig vara sker i enlighet med gällande säkerhetsföreskrifter.

Tillståndshavaren skall tillse att föreståndarna är väl insatta i hur de brandfarliga varorna ska hanteras och förvaras. Om fler föreståndare utses kan uppgifterna lämnas som en bilaga.

**Dokument som visar personens kompetens och lämplighet som föreståndare ska bifogas.**

### **Föreståndare**

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras			
Postadress	Postnummer	Ort	Telefon dagtid (inkl. riktnummer)
E-postadress			Mobiltelefon

### **Ställföreträdande föreståndare**

Fullständigt namn, tilltalsnamnet markeras			
Postadress	Postnummer	Ort	Telefon dagtid (inkl. riktnummer)
E-postadress			Mobiltelefon

### **3 Underskrifter**

**Om tillståndshavaren är en juridisk person skall detta dokument undertecknas av en firmatecknare eller person med delegation från firmatecknare. Delegation skall, i de fall det är aktuellt, bifogas.**

Underskrift, Tillståndshavare	
Namnförtydligande, Tillståndshavare	Ort och datum
Underskrift, Föreståndare	
Namnförtydligande, Föreståndare	Ort och datum
Underskrift, Ställföreträdande föreståndare	
Namnförtydligande, Ställföreträdande föreståndare	Ort och datum