

Anmälan om eldstad/rökkanal

Perstorps Kommun, Byggnadskontoret

284 85 Perstorp

0435 390 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 (typgodkännande och produktcertifikat ska bifogas) *

Modell på rökkanal (typgodkännande ska bifogas)*

Beskrivning*

Datum för installation*

Bilagor

Obligatoriska bilagor: produktcertifikat, planlösning, fasadritning med tänkt skorsten, typgodkännande, kontrollplan, ce-märkning eller liknande

Valfria bilagor: eventuella kompletterande upplysningar.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Underskrift

Datum och anmälarens underskrift*

Namnförtydligande*

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.