

Anmälan om föreståndare insändes till Räddningstjänsten alternativt överlämnas senast avsyningsdagen.

**Plats och sökande**

Fastighetsbeteckning		Kontaktperson	
Företagets namn			
Fastighetsadress		e-postadress	
Postnummer	Postadress		Telefon

**Föreståndare**

Efternamn och förnamn		e-postadress	
Hemadress			Hemtelefon
Postnummer	Postadress		Mobiltelefon
Namngiven föreståndarutbildning			Branscherfarenhet i antal år
Utbildad av			

**Ställföreträdande föreståndare**

Efternamn och förnamn		e-postadress	
Hemadress			Hemtelefon
Postnummer	Postadress		Mobiltelefon
Namngiven föreståndarutbildning			Branscherfarenhet i antal år
Utbildad av			

**Övrigt**

Anteckningar

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande