



SVALÖVS KOMMUN

Datum

\_\_\_\_\_

## Ansökan om tillfälligt tillstånd till hantering av brandfarlig vara under karneval, marknader, sportevenemang, mässor etc.

### Plats och sökande

Plats på evenemangsområdet	Kontaktperson
Företagets namn	Telefon
Företagets ordinarie adress	
Postnummer	Ort

### Hanteringen

Förvaringsställe			
<input type="checkbox"/> Utomhus	<input type="checkbox"/> Tält	<input type="checkbox"/> Serveringsvagn	<input type="checkbox"/> Annat (ange vad) .....
Produktnamn och behållares volym i liter	Antal behållare	Vad produkten skall användas till	

### Ansvariga personer under evenemanget

Namn	Telefon
Namn	Telefon

### Övrigt

--

Bilagor som ska bifogas ansökan:

- Skiss eller ritning över försäljningsytan där gasflaskornas placering redovisas

\_\_\_\_\_  
Sökandes underskrift

\_\_\_\_\_  
Namnförtydligande

**Ansökan skickas till:**  
Svalövs kommun, 268 80 Svalöv