



## ANSÖKAN OM ATT ÅTERKALLA BEVILJANDE FÖR EGENSOTNING

Kontaktuppgifter	Fastighet
För- och efternamn	Fastighetsbeteckning
Personnummer (ååmmdd-xxxx)	Fastighetsadress och ort
Postadress	Typ av hus (flerbostadshus, enbostadshus, fritidshus)
Postnummer och ort	
Telefonnummer dagtid	
E-post (texta tydligt!):	

### Anläggningar på fastigheten som ansökan avser

1 Eldstad / typ	Bränsle
Eldstadsfabrikat	
2 Eldstad / typ	Bränsle
Eldstadsfabrikat	
3 Eldstad / typ	Bränsle
Eldstadsfabrikat	
4 Eldstad / typ	Bränsle
Eldstadsfabrikat	

Undertecknad är medveten om att när räddningstjänsten mottagit och registrerat anmälan om återkallande kommer det att innebära att ansvaret för rengöring/sotning återtars av kommunen.

### Ansökan sänds till:

Räddningstjänsten Gislaved-Gnosjö  
Gislaveds kommun  
332 80 Gislaved

### Underskrift

Ort & datum	Sökandens (fastighetsägarens) underskrift
-------------	---