

1 Fastighetsägare

Förnamn och efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer/ort
Telefonnummer

2 Utförare av sotning om annan än

Förnamn och efternamn
Personnummer
Adress
Postnummer/ort
Telefonnummer

3 Fastighet

Fastighetsbeteckning

Fastighetsadress och ort

4 Sotningsobjekt

Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle
Objekt	Fabrikat och typ	Bränsle

5 Kompetens och utrustning

Dokumenterad utbildning, erfarenhet eller annan kunskap om eldstaden och tillkommande anordningar	Bilaga
	Bilaga
	Bilaga

Har tillgång till följande utrustning/redskap för sotning

--

6 Villkor

Undertecknad har tagit del av och förstått vilka krav som ställs på den som avser att själv sota sin fastighet. Undertecknad, eller den som ska utföra sotningen, har tillgång till den utrustning som krävs, har fysisk förmåga, praktiska och teoretiska kunskaper att sota anläggningen och förbinder sig att:

- följa rengöringsfrister samt att dokumentera rengöring. Dokumentation skall vid begäran visas upp för kommunen.
- eller anmäla ändrade förhållanden vad gäller eldningsanläggningen till kommunen, t.ex. val av bränsle eller ändrad eldningsfrekvens. Även ändrade förhållande i övrigt t.ex. ägarebyte ska anmälas till kommunen.

7 Underskrift av fastighetsägaren

Ort/Datum

Underskrift

8 Underskrift av anlitad skorstensfejare

Ort/Datum

Underskrift
