



Anmälare

Namn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Ort
Telefon	E-post	

Anmälan gäller

<input type="checkbox"/>	Jag har idag medgivande om att sota själv på egen fastighet och vill upphöra med detta.
<input type="checkbox"/>	Jag har idag medgivande om att låta annan sota på egen fastighet och vill upphöra med detta.

Fastighet där eldstaden/eldstäderna är placerade

Kommun	Fastighetsbeteckning	
Adress	Postnummer	Ort

Uppgifter om eldstäder

Alla eldstäder som du vill rengöra själv på den aktuella fastigheten ska tas upp i ansökan. Eldstäder som inte tas upp i ansökan kommer likt tidigare att rengöras av kommunens upphandlade entreprenör.

Typ av eldstad (värmepanna, braskamin etc.)	Fabrikat/modell/tillverkningsår	Bränsleslag

Anmälan ska undertecknas som bekräftelse på att anmälaren är införstådd med följande förutsättning.

- Anmälan om upphörande av egensothning innebär att kommunens upphandlade entreprenör tar över sotning av angivna eldstäder på aktuell fastighet.

Räddningstjänsten Västra Skaraborg (RVS) hanterar personuppgifter enligt GDPR – General Data Protection Regulation. RVS behandlar personuppgifter när vi måste göra det enligt gällande lagstiftning inom vårt verksamhetsområde och när det behövs för att utföra den uppgift som avses (till exempel när du skickar in en ansökan eller gör en anmälan).

Anmälares underskrift

Datum	Underskrift	Namnförtydligande
-------	-------------	-------------------