**1. Anmälan avser**

[ ]  ny föreståndare i samband med tillståndsansökan

[ ]  byte av föreståndare till befintligt tillstånd

**2.** **Fastighet**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn (t.ex. företagsnamn)      | Personnummer/Organisationsnummer      |
| Fastighetsbeteckning      | Kontaktperson      | Telefonnummer      |
| Fastighetens gatuadress och ort      | E-postadress      |
| Postadress (gatunamn, box)      | Fakturaadress      |
| Postnummer      | Ort      | Postnummer      | Ort      |

**3. Föreståndare**

|  |  |
| --- | --- |
| Fullständigt namn (Tilltalsnamn markerat)       | Personnummer (10 siffror)      |
| Postadress      | Postnummer      | Ort      |
| Telefon dagtid      | Mobiltelefon       |
| E-postadress      |
| Underskrift |

Om utbildningsbevis finns bör det bifogas.

**4. Ställföreträdande föreståndare** (Om flera så bifoga uppgifterna)

|  |  |
| --- | --- |
| Fullständigt namn (Tilltalsnamn markerat)       | Personnummer (10 siffror)      |
| Postadress      | Postnummer      | Ort      |
| Telefon dagtid      | Mobiltelefon       |
| E-postadress      |
| Underskrift  |

Om utbildningsbevis finns bör det bifogas.

**Fortsätt vidare på nästa sida.**

**Hantering av personuppgifter**

Gästrike Räddningstjänst kommer att behandla dina ovan angivna personuppgifter för att uppfylla Lag om brandfarliga och explosiva varor.  I enlighet med arkivlagen kommer dina uppgifter att bevaras hos myndigheten. Läs gärna mer på [www.gastrikeraddningstjanst.se](http://www.gastrikeraddningstjanst.se) om hanteringen av dina personuppgifter.

**Vid ny föreståndare ska Gästrike Räddningstjänst meddelas.**

**Anmälan skickas till:**

Gästrike Räddningstjänst

Hamntorget 8,

803 10 Gävle

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum och ort Tillståndshavarens underskrift