



Gällivare Kommun

982 81 Gällivare

0970-818 000

* = Obligatorisk uppgift

Fastighet

 Fastighetsbeteckning*

 Fastighetsägare, tomträttsinnehavare (om annan än anmälaren)*

Anmälare

 Företagsnamn eller personnamn*

 Postnummer*

 Organisations- eller personnummer*

 Postort*

 Telefon (även riktnummer)*

 E-postadress

 Utdelningsadress*

 Faktureringsadress (om annan än ovan)*

Kontaktperson (om anmälaren är ett företag)

 Förnamn*

 Telefon (även riktnummer)

 Efternamn*

 E-postadress

Anmälan avser*

- Ny braskamin
 Braskasset/braskamin som kopplas till befintlig rökkanal/skorsten
 Ny öppen spis
 Annat (kakelugn, vedpanna, pelletspanna, nytt pannrum, ändrat pannrum). Ange vad

 Modell på eldstad (CE-märkning ska bifogas)*

 Modell på rökkanal (CE-märkning ska bifogas)*

 Beskrivning*

 Datum för installation*

Bilagor

Obligatoriska bilagor: planritning, fasadritning där skorstenen är inritad, förslag till kontrollplan, CE-märkning.

Valfria bilagor: eventuella kompletterande upplysningar.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Godkänner du/ni kommunikation via e-post*

- Ja
 Nej

Godkänner du/ni kommunikation via sms*

- Ja
 Nej

Underskrift

 Datum och anmälares underskrift*

 Namnförtydligande*



Gällivare Kommun

Hantering av personuppgifter:

Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen.

Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen.

För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.