



Bräcke kommun

Anmälan om eldstad/röckkanal i befintlig byggnad

Bräcke kommun

Box 190, 843 21 Bräcke

bracke@bracke.se, 0693-161 00

* = 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 röckkanal/skorsten
- Ny öppen spis
- Annat (kakelugn, vedpanna, pelletspanna, nytt pannrum, ändrat pannrum). Ange vad

Modell på eldstad (bifoga gärna produktbeskrivning) *

Modell på röckkanal (bifoga gärna produktbeskrivning)*

Beskrivning*

Datum för installation*

Bilagor

Obligatoriska bilagor: planlösning, fasadritning med tänkt skorsten, ce-märkning eller liknande

Valfria bilagor: produktbeskrivning, eventuella kompletterande upplysningar.

Avgift

Avgift betalas enligt av kommunen fastställd taxa.

Ovanstående personuppgifter kommer att behandlas enligt personuppgiftslagen (PuL).

Underskrift

Datum och anmälarens underskrift*

Namnförtydligande*