



RÄDDNINGSTJÄNSTEN
STRÖMSTAD-TANUM- SOTENÄS

Dnr _____

ANMÄLAN av hygges- eller naturvårdsbränning

ANSÖKAN om dispens från eldningsförbudet

Skogsägare: _____

avser att utföra bränning vid: _____ Kommun: _____

Traktens koordinat enligt rikets nät: X= _____ Y= _____

Planerad tidpunkt för bränning: 20 ____ - ____ - ____ Omfattning: _____ ha

Ansvarig bränningsledare: _____

Tel arb: _____ Tel mobil: _____ Tel bost: _____

Alternativ kontaktperson: _____

Tel arb: _____ Tel mobil: _____ Tel bost: _____

All information om rutiner vid bränning finns att läsa i det dokument räddningstjänsten tagit fram, **Rutiner vid hygges- eller naturvårdsbränning**. Här finns information om vilka åtgärder som förväntas av er, före, under och efter bränningen samt vilken information som ska bifogas anmälan.

Datum: _____

Namnsteckning: _____

Adress: _____ Postnr: _____ Ort: _____

E-post: _____ Faxnr: _____ Mobilnr: _____