



Återtagande av beviljad egenstötning

Fastighetsägare

Efternamn, förnamn eller företag	Person-/Organisationsnummer	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort

Fastighet

Fastighetsbeteckning	Fastighetsadress, Postnummer, Ort
----------------------	-----------------------------------

Eldstäder, rökkanaler och imkanaler som tidigare beviljats egenstötning återkallas på fastighetsägarens begäran fr o m 201 - -

Underskrift av fastighetsägare som härmed intygar att uppgifterna i denna ansökan är korrekta

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande

Skickas eller mailas till SÖRF på nedanstående adresser.

Postadress	Telefon	Telefax	Hemsida	Bankgiro	Organisationsnr
Metallgatan 2 271 39 YSTAD	010-110 25 00	010-110 25 09	www.sorf.se	5422-9059	222000-1149

E-post: raddningstjansten.sorf@sorf.se