



MELDING OM FRAKOBLING AV ILDSTED

Eier:	
Adresse:	
Postnr:	Sted:
E-post:	Tlf:

Det er ingen ildsteder tilknyttet skorsteinen på følgende adresse:

Bygningsinformasjon	
Gårds og bruksnummer:	Kommune:
Eiendommens adresse:	
Utfyllende opplysninger (flere skorsteiner på samme adresse?)	

Jeg erklærer med dette at opplysningene som er gitt i dette skjemaet er korrekte:

Underskrift	
Sted:	Eier eller representant med fullmakt:
Dato:	

Informasjon:

- Skjemaet behandles av Brønnøy brann- og redningsvesen på vegne av Brønnøy, Vega og Vevelstad kommune.
- Gebyrfritak innvilges fra nærmest påfølgende dato, 1. januar eller 1.juli.
- Skjema med manglende opplysninger vil bli returnert.
- Tas skorsteinsløpet i bruk på nytt, må melding om dette gis umiddelbart til Brønnøy brann- og redningsvesen.

Postadresse:

Besøksadresse:
Rådhuset
8905 BRØNNØYSUND

Telefon: 75 01 20 00
Telefaks: 75 01 20 01

Bankkto.: 45340500117
Org.nr.: 964983291

E-post:
postmottak@bronnøy.kommune.no

Internett:
www.bronnoy.kommune.no