



ÄLVSBYNS
KOMMUN

Datum:

Älvsbyns kommun
Miljö- och byggnadsnämnden
942 85 ÄLVSBYN

ANMÄLAN

Förvaring av eldnings-/dieselolja i öppen cistern större än 1 m³ i mark

Anmälare

Fastighetsägare:	Personnummer:
Adress:	Postadress:
Telefon Bostaden: Arbetet:	Fastighetsbeteckning:

Fövaring

<input type="checkbox"/> Eldningsolja <input type="checkbox"/> Dieselolja	Cisternens volym:
Cisternens fabrikat och typ:	Datum för installationsbesiktning:

Besiktningssintyg skall alltid bifogas anmälan

Övrigt:

.....

.....
(Underskrift)

.....
(Namnförtydligande)