

**Anmälan om installation eldstad/rökkanal**

\* Obligatoriska fält

**Fastighetsuppgifter**

Fastighetsbeteckning*
Fastighetsadress*
Postnummer*
Ort*

**Sökande/Fastighetsägare**

Personnummer eller organisationsnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Utdelningsadress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon*

**Ärendet avser**

Nyinstallation eller byte (Du kan endast välja ett alternativ)	
<input type="checkbox"/> Nyinstallation	<input type="checkbox"/> Byte
Vad ska installeras eller bytas?	
<input type="checkbox"/> Eldstad	<input type="checkbox"/> Rökkanal
<input type="checkbox"/> Vedspis	<input type="checkbox"/> Vedpanna
<input type="checkbox"/> Pelletspanna	<input type="checkbox"/> Annat
Annat	

**Teknisk information**

Märke*
Modell*
Produktionsår*



---

### Placering av eldstad

I vilken byggnad ska eldstad placeras?\*

I vilket rum ska eldstad placeras?\*

### Kommentar

Kommentar eller övriga uppgifter

### Bilagor

Planritning

Prestandadeklaration

Fasadritning

Övrigt

### Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift