



**ÖRNSKÖLD SVIKS
KOMMUN**

Samhällsbyggnadsförvaltningen

Beskrivning av brandskydd i serveringslokal

Ska du servera alkohol i en **befintlig lokal** räcker det i de flesta fall med att du lämnar in nedanstående redovisning samt bifogar ritning eller skiss (i enlighet med bifogad exempelritning).

Planerar du att servera alkohol i en **ny- eller ombyggd lokal** bör dokumentationen vara gjord av opartisk sakkunnig brandkonsult, exempelvis en så kallad brandskyddsdocumentation.

Sökande

Firmanamn/Namn		Organisations-/Personnummer
Telefonnummer (även riktnr)	Mobilnummer	E-post

Serveringsställe

Serveringsställets namn	
Gatuadress	Postnummer och postort

Beskrivning av brandskydd

Högsta antal personer i serveringslokaler	Ange våning eller våningar där din verksamhet bedrivs i byggnaden Exempel: Om verksamheten ligger - under markplan, skriv -1 - I markplan, skriv 0 - en våning ovan markplan, skriv 1	Antal våningar verksamheten	Antal våningar totalt i byggnaden
Ange material som insidan på innertaket är gjord av (t.ex. material i takskivor, takbjälkar eller annan fast monterad beklädnad. Flera alternativ kan anges.)			
<input type="checkbox"/> Gips <input type="checkbox"/> Sten eller betong <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Väv <input type="checkbox"/> Annat material			
Ange material som insidan på väggarna är gjord av (t.ex. material i väggskivor, panel eller annan fast monterad beklädnad. Flera alternativ kan anges.)			
<input type="checkbox"/> Gips <input type="checkbox"/> Sten eller betong <input type="checkbox"/> Trä <input type="checkbox"/> Väv <input type="checkbox"/> Annat material			
Är verksamheten den enda i en friliggande byggnad			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Finns system för tidig indikering av rök och/eller varning i händelse av brand? Kryssa i vilken omfattning eller vilka system som finns:			
<input type="checkbox"/> Brandvarnare <input type="checkbox"/> Manuellt utrymningslarm <input type="checkbox"/> Automatiskt brand- och utrymningslarm			
<input type="checkbox"/> Är larmet vidarekopplat till SOS Alarm eller annan larmcentral?			
Finns släckutrustning inom 25 meter? Ange typ av släckutrustning och även antal			
<input type="checkbox"/> Handbrandsläckare ____ st. <input type="checkbox"/> Brandfilt ____ st.			
<input type="checkbox"/> Fast släckutrustning ovanför fritös och/eller stekbord ____ st.			
Finns vattensprinkleranläggning			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Hanteras gasol i lokalen			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Sökandens underskrift

Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
--------------	-------------------	-------

Behandling av personuppgifter

När du skickar uppgifter till Örnsköldsviks kommun innebär det att vi kommer att behandla dina personuppgifter i enlighet med dataskyddsförordningens bestämmelser.

Läs mer om hur vi hanterar personuppgifter på vår webbplats:

<http://www.ornskoldsvik.se/gdpr>