

DELEGATION TILL

.....

SOM FÖRESTÅNDARE FÖR BRANDFARLIG VARA FÖR

.....(Företaget)

ÄRENDE:

Övergripande ansvar för det systematiska brandskyddsarbetet.

ARBETSUPPGIFTER/ANSVAR SOMRÅDEN:

- Vara kontaktperson mot berörda myndigheter
- Kontrollera att lagar, föreskrifter och allmänna råd angående ansvarsområdet följs.
- Utföra och dokumentera kontroller av brandfarlig varas hantering.
- Utse ersättare som övertar ovanstående ansvar vid frånvaro samt ersättare för nedanstående delar i delegeringskedjan

I egenskap av organisationens högsta chef delegerar jag härmed ovanstående uppgifter

Ort, datum	Namn
	Namnförtydligande

Ovanstående delegation accepteras*

Ort, datum	Namn
	Namnförtydligande

*genom min underskrift har jag styrkt att jag har nödvändig kännedom om gällande lagar och krav beträffande hantering av brandfarlig vara.

Adress
Allsta 541
85590 SUNDSVALL

Telefon
070-6781770

Fax

Bankgiro
xxxx -xxxx

Plusgiro

Organisationsnummer
501216-8018

Momsregnr
SE5012168018

Internet
www.medix.se

E-post
info@medix.se

IBAN

Innehar F-Skattebevis