Utdrag ur Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter om hantering av explosiva varor (MSBFS 2019:1) 9 kap. 39 § *Om tillfällig förvaring kommer att ske på samma plats i mer än fem dagar ska den som har tillstånd till hanteringen anmäla det till den kommun där den tillfälliga förvaringen sker.*

För kommunerna Härnösand, Kramfors och Sollefteå görs anmälan till Räddningstjänsten Höga Kusten-Ådalen. Om en annan myndighet än Räddningstjänsten Höga Kusten-Ådalen har utfärdat tillståndet ska en kopia av tillståndet bifogas anmälan.

**Tillståndshavare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Namn | | Person-/Organisationsnummer | |
|  | |  | |
| Kontaktperson | Telefon | | Mobiltelefon |
|  |  | |  |

**Tillstånd**

|  |
| --- |
| Tillståndets diarienummer |
|  |
| Utfärdare |
|  |

**Uppställningsplats**

|  |  |
| --- | --- |
| Fastighetsbeteckning | Kommun |
|  |  |
| Gatuadress | Ort |
|  |  |
| Koordinater (RT90) | |
|  | |

Karta över området med uppställningsplatsen markerad bifogas anmälan.

**Tid för uppställning**

|  |  |
| --- | --- |
| Fr.o.m. | T.o.m. |
|  |  |

**Verksamhet**

|  |
| --- |
| Kort beskrivning av verksamheten |
|  |

**Typ och mängd explosiva varor som kommer att förvaras**

| Typ av explosiv vara | | | Riskgrupp | Samhanterings-grupp | Största mängd | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sprängämne | |  |  |  | kg |
|  | Sprängkapslar | |  |  |  | st |
|  | Detonerande stubin | |  |  |  | kg |
|  | Krutstubin | |  |  |  | kg |
|  | Pyrotekniska artiklar | |  |  |  | kg |
|  | Pyroteknisk utrustning för fordon (PU) | |  |  |  | st |
|  | Röksvagt krut | |  |  |  | kg |
|  | Svartkrut | |  |  |  | kg |
|  | Tändhattar | |  |  |  | st |
|  | Ammunition | |  |  |  | kg |
|  | Annat, ange vad |  |  |  |  |  |

**Följande dokument bifogas anmälan**

Karta över området med uppställningsplatsen markerad.

Kopia av tillståndet om en annan myndighet än Räddningstjänsten Höga Kusten-Ådalen har utfärdat det.

**Skicka anmälan** elektroniskt till [lbe@hka.se](mailto:lbe@hka.se) eller per post till Räddningstjänsten Höga   
Kusten – Ådalen Järnvägsgatan 80 872 34 Kramfors**.**

**Underskrift tillståndshavare**

|  |  |
| --- | --- |
| Ort | Datum |
|  |  |
| Underskrift | |
|  | |
| Namnförtydligande | |
|  | |

## Hantering av personuppgifter

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med Dataskyddsförordningen GDPR. Din ansökan är en allmän handling. Du kan läsa mer om hantering av personuppgifter på vår hemsida [www.hka.se](http://www.hka.se).