



Tillfällig Övernattning.

Lokal som utnyttjas.

Säkerhetsansvarig:

Namn:

Telefonnummer(dygnnet runt):

Nyttjandetid:

Antal övernattande i lokalerna:

Checklista:

- | | | | |
|--|--|--|---|
| Hur uppmärksammas ev. brand? | <input type="checkbox"/> Aut.Brandlarm | <input type="checkbox"/> Bostadsbrandvarnare | <input type="checkbox"/> Vakande vakt |
| Brandredskap | <input type="checkbox"/> Inomhusbrandpost | <input type="checkbox"/> Handbrandsläckare | |
| Utrymningsvägar | <input type="checkbox"/> Fria och tillgängliga | <input type="checkbox"/> Markerade | |
| Larmning | <input type="checkbox"/> Tillgång till telefon | | |
| Information till de övernattande via säkerhetsansvarig | <input type="checkbox"/> Uppsamlingsplats | <input type="checkbox"/> Inräkning | <input type="checkbox"/> Mötande till räddningstjänsten |

Rökning är förbjuden i hela byggnaden!

Matlagning är förbjudet utom i särskilt avsedda lokaler där övernattning ej sker (kök, pentry eller liknande)!

Vid ev. brand eller annat olyckstillbud, ring 112!

Underskrift av den säkerhetsansvarige:

Namnförtydligande:

Blanketten upprättas i 2 ex varav den ansvarige får det ena och räddningstjänsten den andra.
Skicka in räddningstjänstens ex till.

Dals Eds Kommun

Räddningstjänsten

Fotebäcksv. 1

668 30 Ed

Fax: 0534-619 21

Mail: per.sandstrom@dalsed.se