

### Anmälare

Företag		FO-nummer
Kontaktperson		
Namn		
Adress	Postnummer	Postanstalt
E-post		Telefon

### Sprängningsbyggplats

Sprängningsbyggplatsens gatuadress	Postnummer	Postanstalt
Sprängningsbyggplatsens exakta läge		
Objekt som byggs		
Beräknad varaktighet för byggplatsen: -		
Tidsschema för sprängningsarbeten (dagar och klockslag)		

Fortsätter på en särskild bilaga

### Explosiva varor som används

Typ av explosiva varor
Beräknad mängd explosiva varor som används per dygn
Den största mängden som i regel används som en laddning

Fortsätter på en särskild bilaga

### Den som utför och leder sprängningsarbete

Namn på företaget som utför sprängningsarbetet		FO-nummer
Kontaktperson		
Namn		
Adress	Postnummer	Postanstalt
E-post		Telefon
Sprängarbasen		
Namn		Telefon
Kompetensbrevets nummer	Klasser enligt kompetensbrevet	

### Övriga uppgifter

Hur ska de explosiva varorna enligt planerna förvaras och lagras under sprängningsarbetet/på byggplatsen?

Hur transporteras de explosiva varorna till byggplatsen och hur går man tillväga med överflödiga explosiva varor?

Försäkringsbolag

Andra uppgifter om försäkring

Fyll noggrant i blanketten och försäkra dig om att de nödvändiga bilagorna har bifogats.  
En ofullständig anmälan fördröjer ärendets handläggning.

### Bilagor

- Säkerhetsplan
- Sprängningsplan
- Annan, vad:

### Myndighetsanteckningar

Anmälan inlämnad, datum:	Mottagare:
Anmälningförfarandet granskat och godkänt, datum:	Godkännare:
Beslut som innehåller bestämmelser om utförandet av sprängningsarbetet	
<input type="checkbox"/> Ett separat beslut ges på basis av anmälan	
Avgift: <input type="checkbox"/> Betald                      € <input type="checkbox"/> Ej betald	
Överenskommet delgivningssätt för anmälan eller förfarande vid godkännande av beslutet	
<input type="checkbox"/> Skickas per post till adressen:	
<input type="checkbox"/> Skickas per fax till adressen:	
<input type="checkbox"/> Skickas per e-post till adressen:	
<input type="checkbox"/> Avhämtas	
Övriga anteckningar	