

1. Tillståndshavare

Företagets (motsv.) namn	Org.-/personnummer (10 siffror)
Telefon	Anläggning
Adress	Postadress

2. Föreståndare 1

Namn	
Bostadsadress	
Telefon, bostad	Telefon, mobil

3. Föreståndare 2

Namn	
Bostadsadress	
Telefon, bostad	Telefon, mobil

4. Föreståndare 3

Namn	
Bostadsadress	
Telefon, bostad	Telefon, mobil

5. Underskrift och datum

Datum	
Firmatecknares namnteckning	Namnförtydligande

Anmälan skickas till: Värends Räddningstjänstförbund, Box 1232, 351 12 Växjö