

# Sotningsjournal

Fastighetsbeteckning:
Adress:
Dispensinnehavare:

Eldstäder:
Sotningsfrist enligt kommunens föreskrifter:

Datum	Objekt	Signering	Anmärkning	Brandkyddskontroll (ja/nej + signering)	Datum

\* Utförs av kommunens sotningsdistrikt

Datum	Objekt	Signering	Anmärkning	Brandskyddskontroll (ja/nej + signering)	Datum

\* Utförs av kommunens sotningsdistrikt