

# REDOVISNINGSRAPPORT

## AUTOMATISKT BRANDLARM

Anläggningsnummer: \_\_\_\_\_

Larmanläggningens adress: \_\_\_\_\_

Datum för redovisning: \_\_\_\_\_

Föregående redo.v/tillsyn: \_\_\_\_\_

Anläggningsägare: \_\_\_\_\_ tfn: \_\_\_\_\_

Anläggningsskötare:

- |    |       |            |                |
|----|-------|------------|----------------|
| 1. | _____ | tfn: _____ | Mob.tfn. _____ |
| 2. | _____ | tfn: _____ | Mob.tfn. _____ |
| 3. | _____ | tfn: _____ | Mob.tfn. _____ |
| 4. | _____ | tfn: _____ | Mob.tfn. _____ |

Larmorganisation införd:  Ja  Nej  På gång

Larmlagring:  Ja  Nej  På gång

Beskriv vidtagna eller planerade åtgärder alternativt motivera om *Nej* på nästa sida

**Genomförda utbildningar/övningar sedan föregående tillsyn:**

(typ av utb/övning och personalfunktion)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ej aktuellt  motivering: \_\_\_\_\_

**Följande dokument bifogas redovisningsrapporten:**

Kopia av revisionsbesiktningsintyg (insändes senast den: \_\_\_\_\_)

Kopia av kontrolljournal

\_\_\_\_\_  
Ort/datum

\_\_\_\_\_  
Anläggningsägarens underskrift

Bilaga 2. Redovisningsrapport\*

Redovisningsrapporten skickas eller faxas till Sundsvall-Timrå räddningstjänstförbund, skyddsavdelningen  
Björneborgsgatan 40 854 60 Sundsvall telefax: 060-616829

\*

Redovisningsrapporten skickas eller faxas till Sundsvall-Timrå räddningstjänstförbund, skyddsavdelningen

Beskriv utsedd larmorganisation alternativt motivera varför larmorganisation ej utsetts:

---

---

---

---

---

---

Beskriv vidtagna eller planerade åtgärder för införande av larmlagring under normal verksamhetstid alternativt motivera varför åtgärder ej vidtagits:

---

---

---

---

---

---

Övrig information till räddningstjänsten:

---

---

---

---