Sotningsjournal

Fastighetsbeteckning: .....

Adress: .....

Dispensinnehavare: .....

Eldstäder: .....

Sotningsfrist enl. Höglandets räddningstjänstförbunds föreskrifter .....

Datum	**Objekt**	**Sign**	**Anm**	***Brandskydds kontroll utförd**	
				Datum	**Sign**

* Inom Nässjö kommun utförs detta av entreprenör upphandlad av räddningstjänstförbundet.
I Vetlanda kommun utförs kontrollen av räddningstjänstförbundet i egen regi

2007-10-08