



Valdres Brann- og Redningstjeneste IKS
Skrautvålsvegen 77
2900 Fagernes
post@valdresbrannvesen.no

SØKNADSSKJEMA / TILLATELSE TIL AVFYRING AV FYRVERKERI

1	Søkers / Ansvarshavendes navn og adresse:	Født:
2	Svar på søknaden gis på e-post dersom ikke annet er avtalt.	
	Mobil tlf:	E-post:
3	Avbrenningen må normalt på hverdager være før kl. 22.00, og kl. 24.00 på lørdager.	
	Plass for avbrenning, adresse:	Dag, Dato og klokkeslett :dag,/.....201.... kl.
4	Er tillatelse gitt av grunneier(privat eiendom): Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
5	Er tillatelse gitt av politi(offentlig plass): Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Særlige vilkår for tillatelse:	
6	Søknaden gjelder i anledning:	
7	NB! Normalt gis det kun tillatelse til avbrenning av markfyrverkeri klasse II og III. Søknaden gjelder: <input type="checkbox"/> Markfyrverkeri, Klasse II og III. <input type="checkbox"/> Displayfyrverkeri, Klasse IV (Særskilt dokumentasjon ligger vedlagt). <input type="checkbox"/> Innendørs fyrverkeri.....(Særskilt dokumentasjon ligger vedlagt). <input type="checkbox"/> Annet:(Særskilt dokumentasjon ligger vedlagt).	
8	Undertegnede erklærer herved at: <ul style="list-style-type: none">▪ Oppsettingen og avbrenningen av fyrverkeriet vil skje på en forsvarlig måte slik at det ikke kan volde skade. Det skal kun benyttes godkjent fyrverkeri. <u>Han/Hun er kjent med naboloven.</u>▪ Godkjent slokkeutstyr, vannslange / pulverapparat, er tilgjengelig.▪ Han / Hun er ansvarlig for avbrenningen og eventuelle skade som avbrenningen måtte forårsake.▪ Han / Hun er kjent med § 5 i lov om vern mot brann, eksplosjon m.v., som stiller krav til å vise forsiktighet. Dato: _____ Søkers underskrift: _____	
9	For Brannvesenet: Med hjemmel i forskrift av 14.06.02 om håndtering av eksplosjonsfarlig stoff. § 2-9, gir brannsjefen tillatelse til avbrenning av fyrverkeri, iht. ovennevnte søknad med opplysninger. <input type="checkbox"/> Tillatelsen gis på særlige vilkår, som følger vedlagt Dato: _____ Stempel og signatur: _____	
10	Kopi av denne tillatelsen er sendt: <input type="checkbox"/> Politi/lensmann e-post: post.vestoppland@politiet.no	