### Sotningsjournal

Fastighetsbeteckning:

Adress:

Dispensinnehavare:

Eldstäder:

Sotningsfrist enligt kommunens föreskrifter:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Objekt** | **Sign** | **Anm** | **\*Brandskydds-kontroll utförd** |
|  | Datum | Sign |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Utförs av kommunens sotningsdistrikt