

Kansliavdelningen, PB 1060, 22111 MARIEHAMN

Ansökan om överföringsintyg för explosiva varor

☐ Nytt intyg

☐ Förnyande av intyg

Sökande (företag eller enskild person)		
Namn	Adress	
Telefon/mobil	Fax	E-post

Ansvarig person		
Namn	Adress	
Telefon/mobil	Fax	E-post

Explosiva varor som skall anskaffas (t.ex. sprängämnen, stubin, sprängkapslar)

Motivering för anskaffningen (t.ex. yrkesverksamhet)

Bifoga kopia av giltigt kompetensbrev för laddare eller annan kompetensutredning för den ansvariga personen.

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

.....

Företagets representant

.....

.....

Ansvarig person

.....