

Datum

Diarienummer

Information finns längst ned på sidan.

### Sökanden

Personnummer eller organisationsnummer 112233-4455		Efternamn Stenbolaget AB	Tilltalsnamn	
Adress Stengatan 1		Postnummer 123 45	Ort Stenstad	
Telefon 0101-23456	Telefon (mobil) 010-223344	E-postadress sten@stenbolaget.se		
Tid för vilken tillståndet söks 2 år	Avses gälla (kommun) Nationellt	Ändamål med spräckarbetet Generellt		
Plats för spräckarbetet (kvarternamn och nr eller stadsäga och nr, gatuadress samt ortsnamn)				Varningsanslag begärs st ex

### Fysiska personer som ska utföra stenspräckningen.

Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn
Personnummer	Efternamn	Samtliga förnamn	Tilltalsnamn

### Byggherre

Personnr/Organisationsnr	Namn/Företagsnamn		
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Telefon (Mobil)	E-postadress	
Kompetensbevis <input checked="" type="checkbox"/> Kopia bifogas <input type="checkbox"/> Har inlämnats tidigare			
Tillstånd till innehav av explosiva varor som skall användas vid sprängarbetet			
Tillståndsbrev <input type="checkbox"/> Avhämtas <input type="checkbox"/>			

\* Fyll i namn och personnummer på de i företaget som innehar Spräckkort.

- Bifoga kopior på spräckkort.
- Bifoga användningstillstånd från kommun/köddningstjänst