

# Sotningsjournal

Fastighetsbeteckning: .....

Adress: .....

Dispensinnehavare: .....

Eldstäder: ..... Sotningsfrist enligt kommunens föreskrifter .....

<i>Datum</i>	<i>Objekt</i>	<i>Sign.</i>	<i>Anmärkning</i>	<i>*Brandskydds kontroll utförd</i>	
				<i>Datum</i>	<i>Sign.</i>

\* Utförs av kommunens sotningsdistrikt