



# Søknad om å brenne bål i nærheten av skogmark

Perioden 15 april til 15 september

Ansvarshavendes navn:	
Ansvarshavendes adresse:	
Telefonnummer på dagtid:	
Telefonnummer (mobil):	
Epostadresse:	
Nøyaktig beskrivelse av stedet hvor det skal brennes: (Legg om mulig ved kartkopi eller skisse av brennplassen)	
Hva skal brennes:	
Dato og klokkeslett:	
<b>Ansvarshavende vil sørge for at:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Bålet er slukket før mørkets frembrudd</b></li><li>- <b>Det ryddes opp på brennplassen etter avsluttet brenning</b></li><li>- <b>Ring vakthavende befal på tlf.900 86 379 samme dag som det skal brennes for avklaring.</b></li></ul>	
Ansvarshavendes underskrift	
Sted	Dato
Underskrift ansvarshavende	Navn i blokkbokstaver