

Ansökan om återaktivering av ljudsändare

Kommun:

Kontaktperson:

Telefon:

E-post:

Önskat antal återaktiverade ljudsändare:

Vilken räddningstjänst/förbund ska dessa ljudsändare styras ifrån:

Till ansökan ska följande bifogas:

1. Protokoll som visar att kommunen och räddningstjänsten är delaktiga i denna ansökan.
2. Karta med ungefärlig placeringen av de ljudsändare som önskas installeras.

Skicka ansökan via e-post eller post

E-post: Registrator@msb.se

Postadress:

MSB

Registraturen

65181 Karlstad