**MELDING OM OVERNATTING**

|  |  |
| --- | --- |
| Bygning for overnatting: | Antall rom: |
| Adresse: | Postnr: | Poststed: |
| Ansvarlig for overnattingen: | Telefon: |
| E-post: |
| Tidsrom for overnatting: |
| Antall overnattingsgjester: | Aldersfordeling fra/til: |
| Undertegnede erklærer herved at:* Overnatting vil foregå i henhold til opplysninger gitt i denne melding.
* Rømningsveiene skal holdes lett tilgjengelige og fri for hindringer.
* Røyking og bruk av bar ild vil ikke bli benyttet i bygningen ved overnatting.
* Ansvarlig leder/nattevakter gjøres kjent med branninstruks, rømningsveier, brannmeldere, brannalarmsignal, slokkeutstyr, og bruken av dette, før overnattingen tar til.

 ---------------------------------- ---------------------------------------------------------- Sted og dato underskrift ansvarlig leietaker |

Skjemaet returneres ferdig utfylt til:

**harstadbrannstasjon@harstad.kommune.no**