**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**