



ETELÄ-POHJANMAAN PELASTUSLAITOS

ILMOITUS KOKONPOLTOSTA

Ilmoitan kokonpoltosta

_____ kunnassa

Tarkka osoite:	_____
Aika (pvä, klo):	_____
Kokonpolton suorittaja:	_____
Vastuhenkilö/ puhelinnumero:	_____
Mahdollinen vakuutus:	_____
Ehdolla että,	<input type="checkbox"/> Maanomistajan lupa saatu <input type="checkbox"/> Järjestäjät vastaavat mahdollisista kokonpoltosta aiheutuvista vahingoista <input type="checkbox"/> Ilmakaapelit huomioitu <input type="checkbox"/> Yleisön turvallisuus huomioitu <input type="checkbox"/> Kokon vartiointi ja jälkisammutus järjestetty <input type="checkbox"/> Lähinaapureiden lupa saatu <input type="checkbox"/> Alkusammutusvälineet <input type="checkbox"/> Poliisiviranomaisille ilmoitettu asiasta <input type="checkbox"/>

_____._____._____

Ilmoittajan allekirjoitus:

Saadun selvityksen perusteella en näe estettä ilmoitetun kokon polttamiseen.

Päiväys _____.

Kokonpolttolomake toimitetaan asianomaisen kunnan paloasemalle