



16.10.2014

Liitteeksi pelastusviranomaiselle tehtävään ilmoitukseen

SUOSTUMUS ILOTULITEMYYNNIN VASTAAVAKSI HOITAJAKSI

Suostun toimimaan ilotulitemyynnin vastaavana hoitajana seuraavassa myymälässä:

Minulla on riittävät valtuudet vastaavan hoitajan tehtävien hoitamiseen ko. myymälässä. Ymmärrän, että olen vastuussa ilotulitemyynnin turvallisuudesta ja teen myyntiä koskevat päätökset itsenäisesti.

Hankin käyttööni ilotulitemyyntiä koskevat viranomaispäätökset ja huolehdin, että mahdollisia lupaehtoja noudatetaan.

Paikka ja vastaavan hoitajan allekirjoitus ja nimen selvennys

Paikka ja vastaavan hoitajan 1. sijaisen allekirjoitus ja nimen selvennys

Paikka ja vastaavan hoitajan 2. sijaisen allekirjoitus ja nimen selvennys

