

ANMÄLAN

Upphörande av serveringstillstånd för alkoholdrycker eller av försäljning/servering av folköl

Tillståndshavare	Namn		
	Organisationsnummer		

Serveringsställe	Namn	Restaurangnummer
	Adress	
	Övrig information	

Upphörande av serveringstillstånd	Ärende som ska avslutas		
	<input type="checkbox"/> Serveringstillstånd för alkoholdrycker <input type="checkbox"/> Försäljning/servering av folköl		
	Serveringstillståndet ska upphöra fr.o.m. (ange datum)		
Anledning samt eventuell övrig information			

Hantering av personuppgifter	Kommunen blir personuppgiftsansvarig för personuppgifterna först när den ifyllda blanketten tagits emot av kommunen. Uppgifterna kommer att behandlas enligt dataskyddsförordningen. För mer information om hur personuppgifterna behandlas i ditt ärende hänvisas till kommunens hemsida.
-------------------------------------	--

Uppgiftslämnare	Underskrift	Namnförtydligande	Datum
------------------------	-------------	-------------------	-------

Kommunens anteckningar		Datum	Signatur
-------------------------------	--	-------	----------