

ANMÄLAN

Upphörande av serveringstillstånd för
alkoholdrycker eller av försäljning 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
------------------------	--	-------	----------