

Personnummer	Namn
--------------	------

Tidigare tillstånd för alkoholservice	Tidsperiod (fr.o.m. – t.o.m.)	Restaurangens namn, ort	Bilaga nr
Tidigare ansvar för alkoholservice	Tidsperiod (fr.o.m. – t.o.m.)	Restaurangens namn, ort	Bilaga nr
Övrig branschvana	Tidsperiod (fr.o.m. – t.o.m.)	Befattning, ansvar	Bilaga nr
Utbildning och kurser	Tidsperiod (fr.o.m. – t.o.m.)	Utbildning, skola	Bilaga nr