



TILLSTÅNDS- HAVARE	Namn (juridisk person; firmanamn, fysisk person; alla förnamn)	Org.nr / personnr
	Adress och postadress	Telefon (inkl riktnr)
SERVERINGS- STÄLLE	Namn	Restaurangnr
	Adress och postadress	Telefon (inkl riktnr)

Nedanstående personer anmäls som serveringsansvariga. Endast personer som är anställda av tillståndshavaren får anmälas. Någon ansvarig personal måste vara närvarande under hela serveringstiden.

Lämnade uppgifter kommer att behandlas i enlighet med **personuppgiftslagen**, PUL, och överförs till socialförvaltningens personregister. Uppgifterna kommer endast att användas för det ändamål som ansökan avser.

Efternamn, förnamn (tilltalsnamn)	Personnummer
UNDERSKRIFT	Ort, datum
	Underskrift (för bolag eller förening skall ansökan undertecknas av behörig firmatecknare)
	Namnförtydligande

Anmälan har registrerats

Datum

Alkoholhandläggare