



Anmälan om upphörande av serveringstillstånd

Älvdalens kommun

Box 100 , 796 22 Älvdalen

kommun@alvdalen.se , 0251-313 00

* = Obligatorisk uppgift

Enligt 9 kap. 11 § alkohollagen (2010:1622).

Tillståndshavare

Företag*

Organisationsnummer*

Telefon (även riktnummer)*

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

E-postadress

Kontaktperson

Förnamn*

Efternamn*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Serveringsställe

Namn*

Restaurangnummer

Utdelningsadress*

Postnummer*

Postort*

Telefon (även riktnummer)*

E-postadress

Anledning till att serveringstillståndet ska upphöra*

Egen begäran

Byte av företagsform (exempelvis från HB till AB)

Serveringstillståndet ska upphöra fr.o.m.*

Datum

Övriga upplysningar

Underskrift

Datum och underskrift (firmatecknare)*

Namnförtydligande*



Älvdalens kommun

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.