

# Anmälan DNR: Upphörande av serveringstillstånd

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



## Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

## Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
Adress

## Upphörande av serveringstillstånd

Anledning till upphörande	<input type="checkbox"/> Egen begäran
	<input type="checkbox"/> Byte av företagsform ( <i>exempelvis från HB till AB</i> )
Serveringstillståndet ska upphöra fr.o.m. (ange datum)	
Övrig information	

## Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

### Anmälan skickas till: