

Anmälan DNR: Ändring av serveringsansvariga personer

Enligt 8 kap. 18 § alkohollag (2010:1622)



Sida 1 av 2

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
Adress

Serveringsansvarig personal

Samtliga serveringsansvariga vid anmälningstillfället, ange även tidigare anmälda personer.

Förnamn	Efternamn	Personnummer

Fortsätt på sida 2 om fälten inte räcker till.

SIGNATUR

Anmälan skickas till:

Lysekils kommun
Alkoholhandläggare
Socialförvaltningen
453 80 Lysekil

Tel: 0523-61 34 69
E-post: anneli.fjellsson@lysekil.se

esöksadress
ng gatan
453 80 Lysekil

Anmälan DNR:

Ändring av serveringsansvariga personer

Enligt 8 kap. 18 § alkohollag (2010:1622)

Sida 2 av 2

Serveringsansvarig personal

Fortsättning från sida 1.		
Förnamn	Efternamn	Personnummer

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

Registrering

Anmälan bekräftad (ange datum)	
Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning
Datum	Diarienummer