



Serveringstillstånd - Anmälan om upphörande av serveringstillstånd

* Obligatoriska fält

Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress*
Postnummer*
Ort*
E-post*
Telefon dagtid*
Telefon övrig tid
Telefax

Serveringsställe

Serveringsställe

Namn
Restaurangnummer
Gatuadress
Postnr
Ort

Upphörande

Upphörande

Datum för upphörande
Datum för tillståndets utfärdande
Övriga upplysningar



Samtycke

Godkännande av hantering av personuppgifter enligt PUL* (Du kan endast välja ett alternativ)

Ja

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift