

## Serveringstillstånd - Meritförteckning för sökande av tillstånd för alkoholserving

\* Obligatoriska fält

### Dina uppgifter

Personnummer*
Förnamn*
Efternamn*
Adress
Postnummer
Ort
E-post
Telefon
Mobil

Lämnade uppgifter behandlas i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204) och handlingen omfattas av offentlighetsprincipen. Vid begäran om utlämnande görs en prövning om så kan ske i enlighet med offentlighets- och sekretesslagen.

Sida 1 av 6

## Tidigare tillstånd för alkoholserving

### Tidigare tillstånd för alkoholserving

1. Tillstånd fr om	2. Tillstånd fr om
1. Tillstånd tom	2. Tillstånd tom
1. Restaurangens namn	2. Restaurangens namn
1. Ort	2. Ort
1. Bilaga nr	2. Bilaga nr

3. Tillstånd fr om	4. Tillstånd fr om
3. Tillstånd tom	4. Tillstånd tom
3. Restaurangens namn	4. Restaurangens namn
3. Ort	4. Ort
3. Bilaga nr	4. Bilaga nr

Bilaga 1 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 2 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 3 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 4 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Tidigare ansvar för alkoholservering

### Tidigare ansvar för alkoholservering

1. Tillstånd fr om	2. Tillstånd fr om
1. Tillstånd tom	2. Tillstånd tom
1. Restaurangens namn	2. Restaurangens namn
1. Ort	2. Ort
1. Bilaga nr	2. Bilaga nr

3. Tillstånd fr om	4. Tillstånd fr om
3. Tillstånd tom	4. Tillstånd tom
3. Restaurangens namn	4. Restaurangens namn
3. Ort	4. Ort
3. Bilaga nr	4. Bilaga nr

Bilaga 1 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 2 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 3 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 4 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Övrig branschvana

### Övrig branschvana

1. Fr om	2. Fr om
1. Tom	2. Tom
1. Befattning	2. Befattning
1. Ansvar	2. Ansvar
1. Bilaga nr	2. Bilaga nr

3. Fr om	4. Fr om
3. Tom	4. Tom
3. Befattning	4. Befattning
3. Ansvar	4. Ansvar
3. Bilaga nr	4. Bilaga nr

Bilaga 1 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 2 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 3 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 4 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Utbildning och kurser

### Utbildning och kurser

1. Fr om	2. Fr om
1. Tom	2. Tom
1. Utbildning	2. Utbildning
1. Skola	2. Skola
1. Bilaga nr	2. Bilaga nr

3. Fr om	4. Fr om
3. Tom	4. Tom
3. Utbildning	4. Utbildning
3. Skola	4. Skola
3. Bilaga nr	4. Bilaga nr

Bilaga 1 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 2 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 3 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet
Bilaga 4 <input type="text"/> Jag bekräftar att handlingen/handlingarna bifogas ärendet

## Samtycke

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

Ja

## Sökandes underskrift

---

Ort och datum

---

Underskrift