



Anmälan om upphörande av gällande serveringstillstånd

Tillståndshavare	Organisationsnummer		
	Tillståndshavare (registrerat firmanamn)		
	Telefonnummer	E-post	
Serveringsställe	Serveringsställets namn		
	Serveringsställets adress		
Serveringstillståndet upphör	<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra när ny ägare får tillstånd		
	<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra från och med datum:		
Övriga upplysningar	Ange eventuell ny adress dit beslut om upphörande ska skickas:		
Underskrift	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Datum

De lämnade uppgifterna dataregistreras enligt Personuppgiftslagen (Pul), Sfs nr:1998:204.

För information och rättelser i registret vänder man sig till adressen längst ned på blanketten.