Mall 4, Upplaga 1, FHI 2012

Skinnskattebergs kommun

# Anmälan DNR:
# Ändring av serveringsansvariga personer

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



## 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:** Skinnskattebergs kommun

Skinnskattebergs kommun
Box 101
739 22 Skinnskatteberg

**Tel:** 0222-51 55 00
**Fax:** 0222-100 95
**E-post:** kommun@skinnskatteberg.se

**Bankgiro:** 813-2227
**Plusgiro:** 1 47 30-6
**Org. nr:** 212000-2023

Mall 4, Upplaga 1, FHI 2012

Skinnskattebergs kommun

# Anmälan DNR:
# Ändring av serveringsansvariga personer

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



## Serveringsansvarig personal

*Fortsättning från sida 1.*

| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## Underskrift

| |
|---|
| Firmatecknarens underskrift |
| Namnförtydligande |
| Anmälningsdatum |

## Registrering

| | |
|---|---|
| Anmälan bekräftad (ange datum) | |
| Underskrift | |
| Namnförtydligande | Befattning |
| Datum | Diarienummer |

**Anmälan skickas till:** Skinnskattebergs kommun

Skinnskattebergs kommun
Box 101
739 22 Skinnskatteberg

**Tel:** 0222-51 55 00
**Fax:** 0222-100 95
**E-post:** kommun@skinnskatteberg.se

**Bankgiro:** 813-2227
**Plusgiro:** 1 47 30-6
**Org. nr:** 212000-2023