Infoga logotyp för kommunen

Begäran DNR:
om upphörande av serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringstillstånd som ska upphöra

☐ Egen begäran		
Serveringsställe		
Adress	Postnummer	Postort
Serveringstillståndet ska upphöra från och med (ange datum)		
Övrig information		

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Datum

Anmälan skickas till:

Kommun	Tel:	Bankgiro:
Adress	E-post:	Plusgiro:
123 45 Postort		Org. nr: