



# Anmälan DNR:

## Ändring av nuvarande serveringstillstånd

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

### Tillståndshavare

|                                  |
|----------------------------------|
| Tillståndshavare                 |
| Organisationsnummer/personnummer |

### Serveringsställe

|                                                                                                                                                                                                               |            |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|
| Serveringsställe/tillredningsställe                                                                                                                                                                           |            |         |
| Adress                                                                                                                                                                                                        | Postnummer | Postort |
| Kryssa i de rutor som berör de ändringar ni tänker göra i er verksamhet. Det finns ytterligare information som ni ska fylla i under respektive rubrik i dokumentet. Kom även ihåg att bifoga begärda bilagor. |            |         |
| Ändring gällande                                                                                                                                                                                              |            |         |
| Avbrott i verksamhet                                                                                                                                                                                          |            |         |
| Namnbyte (serveringsställe)                                                                                                                                                                                   |            |         |
| Namnbyte, Adressändring (tillståndshavare)                                                                                                                                                                    |            |         |
| Serveringens omfattning (minskning)                                                                                                                                                                           |            |         |
| Serveringstider (kortade tider)                                                                                                                                                                               |            |         |
| Verksamhetsinriktning                                                                                                                                                                                         |            |         |
| Ägarförhållande eller styrelse                                                                                                                                                                                |            |         |
| Ombyggnation                                                                                                                                                                                                  |            |         |

**Avbrott i verksamheten**

Kortfattad beskrivning (observera att separat blankett finns för upphörande av serveringstillstånd)

**Namnbyte (serveringsställe)**

Bifoga registreringsbevis från Bolagsverket

Ange det nya namnet på serveringsstället

**Namnbyte och/eller adressändring (tillståndshavare)**

Bifoga registreringsbevis från Bolagsverket

Ange bolagets nya namn och/eller adress

Ange datum när ändringen träder i kraft

**Serveringens omfattning**

Du kan bara anmäla minskad omfattning av ditt befintliga serveringstillstånd. Om du vill göra en utökning av omfattningen, behöver du göra en ny ansökan.

|                                      |                                                   |                    |                    |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Serveringsperiod                     | Året runt                                         |                    |                    |
|                                      | Årligen under perioden                            | Datum från och med | Datum till och med |
| Uteservering önskas vara tillgänglig | Året runt                                         |                    |                    |
|                                      | Årligen under perioden                            | Datum från och med | Datum till och med |
| Minskning av serveringsytan          | Ange minskning av serveringsytan (bifoga ritning) |                    |                    |
| Övrigt                               | Minibar                                           | Datum från och med |                    |
|                                      | Rumsservering                                     | Datum från och med |                    |

## Serveringstider

Du kan bara anmäla förkortade serveringstider i ditt befintliga serveringstillstånd. Om du vill göra en utökning av serveringstiderna, behöver du göra en ny ansökan.

|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| <b>För allmänheten</b>                       |                        |
| Ändringen ska skrivas in i tillståndsbeviset |                        |
| Ändringen gäller under begränsad tid         | Ange datum             |
| <b>Serveringstid</b>                         |                        |
| Inomhus                                      | Ange dag och klockslag |
| Uteservering                                 | Ange dag och klockslag |
| Pausservering                                | Ange dag och klockslag |
| Trafikservering                              | Ange dag och klockslag |

|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| <b>För slutet sällskap</b>                   |                        |
| Ändringen ska skrivas in i tillståndsbeviset |                        |
| Ändringen gäller under begränsad tid         | Ange datum             |
| <b>Serveringstid</b>                         |                        |
| Inomhus                                      | Ange dag och klockslag |
| Uteservering                                 | Ange dag och klockslag |
| Catering                                     | Ange dag och klockslag |
| Pausservering                                | Ange dag och klockslag |
| Trafikservering                              | Ange dag och klockslag |

**Verksamhetsinriktning**

Beskriv hur verksamhetens inriktning kommer att ändras.  
*(till exempel: lunchrestaurang, pub, gourmetrestaurang, dans/nattklubb, eventuella spel/spelautomater etc.)*

Huvudsaklig målgrupp/eventuella åldersgränser

Övrigt

**Nya personer med betydande inflytande\*** (till exempel ägare och styrelseledamöter)

*Bifoga överlåtelseavtal och aktiebok vid ägarförändringar.*

| Namn         | Befattning | Personnummer        | Ägarandel (i %) | Datum från och med |
|--------------|------------|---------------------|-----------------|--------------------|
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |
| <b>Bolag</b> |            |                     |                 |                    |
| Bolagsnamn   |            | Organisationsnummer | Ägarandel (i %) | Datum från och med |
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |

\* En person med betydande inflytande kan ha olika befattningar i verksamheten. Exempel kan vara styrelsemedlem, verkställande direktör, firmatecknare, aktieägare (med innehav minst 25 %), verklig huvudman eller en ekonomisk intressent. I större verksamheter kan det vara restaurangchefen (i de fall ägarna och den centrala företagsledningen inte är involverade i den dagliga driften av serveringsverksamheten).

**Föregående ägare eller styrelseledamöter***Tidigare godkända personer med betydande inflytande (PBI)*

| Namn         | Befattning | Personnummer        | Ägarandel (i %) | Datum till och med |
|--------------|------------|---------------------|-----------------|--------------------|
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |
| <b>Bolag</b> |            |                     |                 |                    |
| Bolagsnamn   |            | Organisationsnummer | Ägarandel (i %) | Datum till och med |
|              |            |                     |                 |                    |
|              |            |                     |                 |                    |

**Ombyggnation**

Beskriv var, vad och när ombyggnationen ska ske

**Övrigt**

Övrig information

**Underskrift**

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Datum

**Anmälan skickas till:**

Kommun  
Adress  
123 45 Postort

Tel:  
E-post:

Bankgiro:  
Plusgiro:  
Org. nr: