Mall 4, Upplaga 1, FHI 2012

HABO KOMMUN
Socialförvaltningen

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: Habo kommun

Habo kommun
Alkoholhandläggare
Box 212
566 24 Habo

Tel: 036-442 80 00
Fax: 036-442 81 60
E-post: socialforvaltningen@habokommun.se

Bankgiro: 5251-4221
Plusgiro:
Org. nr: 212000-1611

Mall 4, Upplaga 1, FHI 2012

HABO KOMMUN
Socialförvaltningen

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: Habo kommun

Habo kommun
Alkoholhandläggare
Box 212
566 24 Habo

Tel: 036-442 80 00
Fax: 036-442 81 60
E-post: socialforvaltningen@habokommun.se

Bankgiro: 5251-4221
Plusgiro:
Org. nr: 212000-1611