Mall 4, Upplaga 1, FHI 2012

JÖNKÖPINGS KOMMUN
SOCIALTJÄNSTEN

Anmälan och ändring av serveringsansvariga personer

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

Tillståndshavare

DNR:

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer
Mailadress

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.

Vänd →

Mall 4, Upplaga 1, FHI 2012

Anmälan och ändring av serveringsansvariga personer

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

Fortsättning från sida 1.

Förnamn	Efternamn	Personnummer

Underskrift

Firmatecknarens underskrift
Namnförtydligande
Anmälningsdatum

Registrering – fylls i av Tillståndsenheten

Anmälan bekräftad och registrerad i AlkT (ange datum)	
Underskrift	
Namnförtydligande	Befattning
Datum	Diarienummer

Anmälan skickas till: Jönköpings kommun, Tillståndsenheten, Västra Storgatan 16, 551 89 Jönköping

Jönköping kommun	**Telefon:**	036-10 53 94	**Bankgiro:**	341-9363
Västra Storgatan 12		036-10 24 27	**E-post:**	tillstand@jonkoping.se
551 89 Jönköping		036-10 53 69	**Org. nr:**	212000-0530