

## Anmälan om ändring i verksamhet, bolag eller tillstånd

<b>Tillståndshavare</b>	Organisationsnummer	Bolagets (tillståndshavare) namn	
	Telefonnummer	Bolagets (tillståndshavare) adress	
	Kontaktperson		
	E-postadress		
<b>Försäljnings- ställe</b>	Försäljningsställets namn alternativt webbadress		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
<b>Anmälan avser</b>	Förändring av personer med betydande inflytande, t.ex. styrelse, VD, firmatecknare, aktieägare. Bifoga aktiebok. <input type="checkbox"/>		
	Nytt namn på försäljningsstället <input type="checkbox"/>		
	Nytt egenkontrollprogram <input type="checkbox"/>		
	Ny lagerlokal. Ange adress och postadress. <input type="checkbox"/>		
	Övrig bolagsförändring <input type="checkbox"/>		
	<b>Andra upplysningar</b>		
<b>Underskrift</b>	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande	Datum

Uppgifterna som lämnas i samband med anmälan registreras i tillståndsenhetens dataregister/verksamhetsstöd.

### Skicka anmälan per e-post eller post:

**E-post** [tillstandsenheten@stockholm.se](mailto:tillstandsenheten@stockholm.se)

**Post** Tillståndsenheten, Socialförvaltningen, Box 44, 123 21 Farsta

**Telefon** 08-508 25 800