

**TILLSTÅNDSENHETEN**  
SOCIALFÖRVALTNINGEN**Läs mer**[ANVISNINGAR till anmälan »](#)

<b>Tillstånds- havare</b>	Organisationsnummer	Mobilnummer	
	Tillståndshavare		
	E-postadress		
<b>Serverings- ställe</b>	Serveringsställets namn	Restaurangnummer	
	Gatuadress		
<b>Serveringstill- stånd upphör</b>	Serveringstillståndet ska upphöra när ny ägare får tillstånd.		
	Serveringstillståndet ska upphöra från och med	Ange datum för upphörande	
<b>Övriga upplysningar</b>	Ange eventuell ny adress dit beslut om upphörande ska skickas:		
<b>Underskrift</b>	Underskrift av firmateckna e	Namnförtydligande	Datum

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