



Anmälan om serveringsansvariga personer

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

Datum:

Tillståndshavare/ sökande	Namn	Organisationsnr/personnr
Serverings- ställe	Namn	Restaurangnr
	Gatuadress	Telefonnr
Serverings- ansvarig personal (samtliga vid anmälnings- tillfället, även tidigare anmälda)	Namn	Personnr
Underskrift firmatecknare	Underskrift	Namnförtydligande/titel

Anteckningar - Socialnämnden i Sollentuna kommun

Registrering	
Stämpel	Underskrift handläggare

Blanketten skickas till Sollentuna kommun, Socialkontoret, Tillståndsenheten, 191 86 Sollentuna