

Anmälan DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Sida 1 av 5

Tillståndshavare

Tillståndshavare
Organisationsnummer/personnummer

Serveringsställe

Serveringsställe/tillredningsställe
Adress

Kryssa i de rutor som berör de ändringar ni ämnar göra i ert serveringstillstånd. Det finns ytterligare information som ni ska fylla i under respektive rubrik i dokumentet. Kom även ihåg att bifoga begärda bilagor.

Ändring gällande	Bifoga även följande bilagor
<input type="checkbox"/> Avbrott i verksamhet	
<input type="checkbox"/> Kassaregister	
<input type="checkbox"/> Namnbyte (serveringsställe)	
<input type="checkbox"/> Namnbyte, Adressändring (tillståndshavare)	
<input type="checkbox"/> Serveringens omfattning	
<input type="checkbox"/> Serveringstider	
<input type="checkbox"/> Tobaksförsäljning	
<input type="checkbox"/> Verksamhetsinriktning	
<input type="checkbox"/> Ägarförhållande eller styrelse	
<input type="checkbox"/> Övrigt	

S= B5 HI F

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Anmälan DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Sida 2 av 5

Avbrott i verksamheten

Kortfattad beskrivning (observera att separat blankett finns för upphörande av serveringstillstånd)

Kassaregister

Märke

Antal

Typbeteckning

Namnbyte (serveringsställe)

Ange det nya namnet på serveringsstället

Namnbyte och/eller adressändring (tillståndshavare)

Ange bolagets nya namn och/eller adress

S= B5 HI F

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Anmälan ^Å DNR: Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Sida 3 av 5

Serveringens omfattning

Serveringsperiod	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Uteservering önskas vara tillgänglig	<input type="checkbox"/> Året runt		
	<input type="checkbox"/> Årligen under perioden	Datum fr.o.m.	Datum t.o.m.
Minskning av serveringsytan	Ange minskning av serveringsytan (bifoga ritning)		
Övrigt	<input type="checkbox"/> Minibar		
	<input type="checkbox"/> Rumsservering		
	<input type="checkbox"/> Rätt att krydda spritdryck för servering som snaps		

Serveringstider

För Allmänheten								
Om serveringstid inte anges förutsätts det att normalt id avses, det vill säga 11:00 – 01:00								
Serveringstid, ange klockslag	Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från							
	Till							
Uteservering	Från							
	Till							
Pausservering	Från							
	Till							
Trafikservering	Från							
	Till							

S= B5 HI F

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

Anmälan ^Å_{DNR:} Ändring av nuvarande serveringstillstånd

Enligt 9 kap. 11 § alkohollag (2010:1622)

Sida 4 av 5

För Slutet Sällskap									
<i>Om serveringstid inte anges förutsätts det att normaltids avses, det vill säga 11:00 – 01:00</i>									
Serveringstid, ange klockslag		Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag	Lördag	Söndag	Dag före helgdag
Inomhus	Från								
	Till								
Uteservering	Från								
	Till								
Catering	Från								
	Till								
Pausservering	Från								
	Till								
Trafikservering	Från								
	Till								

Tobaksförsäljning Tobaksförsäljning kommer att påbörjas på serveringsstället Tobaksförsäljning kommer att upphöra på serveringsstället**Verksamhetsinriktning**

Verksamhetens inriktning dagtid/kvälltid
(till exempel: lunchrestaurang, pub, gourmetrestaurang, eventuella företagsevenemang, dans/nattklubb, eventuella spel/spelautomater etc.)

Huvudsaklig målgrupp/eventuella åldersgränser

Eventuell underhållning (till exempel: levande musik, trubadur etc.)

Övrigt

S= B5 HI F

Anmälan skickas till:

Tel:
Fax:
E-post:

Bankgiro:
Plusgiro:
Org. nr:

