



## KALIX KOMMUN

### Anmälan om försäljning av folköl enligt 5 kap 5 § eller 8 kap 8 § Alkohollagen

#### Innehavare:

Företagsnamn:	Organisationsnummer
Postadress:	Telefonnummer:
Postnummer och ort:	

#### Försäljningslokal:

Lokalens namn:	Telefonnummer till lokalen:
Innehavare (person):	Faxnummer:
Lokalens besöksadress:	E-postadress:
Fastighetsbeteckning:	

#### Typ av försäljning (kryssa för lämpligt alternativ)

<input type="checkbox"/> Försäljning av folköl fr.o.m.
<input type="checkbox"/> Servering av folköl fr.o.m

#### Underskrift

Underskrift behörig firmatecknare	Namnförtydligande	Datum

**Postadress**

Kalix Kommun  
Bygg -ochmiljöavdelningen  
952 81 Kalix

**Besöksadress Telefon**

Nygatan 4      0923 - 65000

**E-post**

bygg-ochmiljo@kalix.se