



Anmälan om upphörande av serveringstillstånd

KALIX KOMMUN

ANMÄLAN			
9 kap. 11 § Alkohollagen			
Den som beviljas tillstånd skall hos tillsynsmyndigheten anmäla när verksamheten läggs ned eller om avbrott görs i den. Uppgifterna som lämnas i samband med anmälan registreras i tillsynsmyndighetens dataregister.			
Serveringsställe	Namn		
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Telefonnummer	E-post	Restaurangnummer
Nuvarande tillståndshavare	Bolagets namn	E-post	
	Gatuadress	Postnummer	Postort
	Telefonnummer		Organisations-/personnummer
Upphörande	<input checked="" type="checkbox"/> Serveringstillståndet skall upphöra när ny ägare fått tillstånd	<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra fr.o.m.	
	<input type="checkbox"/> Serveringstillståndet ska upphöra omedelbart		
Övriga upplysningar			
Underskrift	Underskrift av firmatecknare		
	Namnförtydligande		
	Anmälningsdatum		

BESLUT	
Ovanstående serveringstillstånd har upphört att gälla fr.o.m. _____ på grund av egen anmälan av 9 kap. 11 § enligt ovan. Med hänsyn härtill återkallar tillsynsmyndigheten serveringstillståndet med stöd alkohollagen. Detta beslut kan överklagas, se bifogad besvärshänvisning.	

Kommunens beslut	Underskrift av beslutsfattare	Namnförtydligande/befattning	Beslutsdatum