



Anmälan avseende folköl enligt 5 kap 5 § alkohollagen (2010:1622)

Försäljning

Servering/försäljning

Ägare/sökande

Namn		Personnummer, organisationsnr.
Postadress	Telefonnummer	Mobiltelefon
Postnummer, ort	E-post	Fax.nr.

Försäljnings- eller serveringsställe

Namn	
Postadress	Telefon
Postnummer, ort	Fax.nr.

Platsansvarig

Namn	Personnummer
------	--------------

Godkännandebevis från miljö- och hälsoskyddsnämnden (bifogas med anmälan)

Datum

Matsortiment

<input type="checkbox"/> Mejerivaror	<input type="checkbox"/> Bröd
<input type="checkbox"/> Charkvaror	<input type="checkbox"/> Djupfryst mat
<input type="checkbox"/> Torrvaror	<input type="checkbox"/> Färdiglagad mat
<input type="checkbox"/> Grönsaker, frukt	<input type="checkbox"/> Mat för avhämtning
Övrigt:	

Öppethållande; tider och dagar

--

Ägarens underskrift

Ort, datum
Underskrift (behörig firmatecknare)
Namnförtydligande